



薬薬連携シート

レジメ名：アバステン+TS-1（クール目）

◆スケジュール：以下のように3週間を1クールとします。3週間に1回点滴を行います。点滴を行った日の夕食後から2週間、内服薬を服用します。

薬の名前		1クール目(21日)																				2クール目				
		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1	2	3	...
アバステン 		★																					★			
TS-1 	朝		★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★									★	★	...
	夕	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★									★	★	★	...

◆用量変更 (2クール目以降のみ)：□無 □有 ()

◆残薬：□無 □有 (回分)

◆主な併用注意薬・注意事項：フェニトイン、ワルファリン

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印

