



# 薬薬連携シート

**レジメ名**：CPT-11+CBDCA ( **クール目** )

スケジュール：以下のように4週間を1クールとし、1,8,15日目に点滴を行います。

薬の名前	1クール目(21日)								2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	...	21	1	2	3	...
カルボプラチン 												
エトボシド 												

用量変更 (2クール目以降のみ)： 無 有 ( )

主な併用注意薬・注意事項：CYP3A4阻害薬・誘導薬，  
聴覚障害に注意

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