薬局用・病棟用・処置室用

化学療法指示書
FUL(フェソロデックス)療法

＜対象疾患＞乳癌

治療内容（初回，2週後，4週後，その後4週ごとに1回）

ID：@PATIENTID　患者氏名：@PATIENTNAME　医師：@ACTIVEUSERNAME

年齢(歳)：@PATIENTAGEYEAR　性別：@PATIENTSEXN

身長(cm)：@REF_HEIGHT_01　体重(kg)：@REF_WHEIC　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与日：

筋注	
フェソロデックス筋注250mg（5mL）	2 筒

1～2分かけて左右の臀部に1筒ずつ筋注