

エピルビシン膀胱内注入療法

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

エピルビシン膀胱内注入療法

2 週毎 コース数未定

疾患名 尿路上皮癌

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)
スケジュール

エピルビシン	30 mg/body	day1 ↓
--------	------------	-----------

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

エピルビシン 30 mg + 生食 40 mL 膀胱内注入(尿道カテーテルより注入)
(膀胱内把持時間は原則として 2 時間とする)

	回目	回目	回目	回目	回目	回目
月日	/	/	/	/	/	/
開始時刻						
確認						
	回目	回目	回目	回目	回目	回目
月日	/	/	/	/	/	/
開始時刻						
確認						