

## 化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

**レジメン開始予定日(必ず入力)** 年 月 日

スーテント療法	1カプセル12.5mg
・イマチニブ抵抗性の消化管間質腫瘍	1日1回50mg (4カプセル)
・根治切除不能又は転移性の腎細胞癌	4週間連日経口投与 2週間休薬
・膵神経内分泌腫瘍	1日1回37.5mg (3カプセル)連日投与 適宜増減、1日1回50mgまで増量可

\*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄