

化学療法レジメン 肺癌⑳

テセントリク単独療法(5クール目以降)

ID		科名		氏名			
身長(cm)		体重(kg)		体表面積(m ²)		クール目	
告知	有	無	投与周期	3週毎	指示者		
HBs抗原		HBc抗体		HBs抗体		HCV	

月 日



