# 悪性リンパ腫　G-CSF皮下注射医療連携クリニカルパス

患者氏名（　　）ID（　　）　退院日（　　）　がんセンター腫瘍内科　担当医師（　　）
連携医療機関（　　）・休診日（　　）

| | 薬剤名 | 投与方法 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | ・・・・・ | 15日目 | ～21日目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R－CHOP療法 | エンドキサン | 点滴 | ↓ | | | | | | | 休薬期間<br>白血球が下がるため、副作用対策としてG-CSF製剤の投与を数日間行います |
| | アドリアシン | 点滴 | ↓ | | | | | | | |
| | オンコビン | 点滴 | ↓ | | | | | | | |
| | プレドニゾロン | 経口 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | |
| | リツキサン | 点滴 | | | | | | | ↓ | |

| 治療回数 | （　）コース目 | | （　）コース目 | | （　）コース目 | | （　）コース目 | | （　）コース目 | | （　）コース目 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **がんセンター**<br>治療開始日<br>血液検査<br>（検査結果は別紙により情報提供） | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| リツキサン<br>投与日 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| **連携医療機関**<br>G－CSF<br>注射日 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 | 月　日 | 印 |
| 臨床所見 | | | | | | | | | | | | |