

國立臺灣大學醫學院附設醫院 恩慈療法(藥品類) 治療計畫書

一、申請單位：

二、申請醫師：

三、申請藥品基本資料：

申請藥品名稱（商品名、學名）：

申請藥品規格含量：

申請藥品總數：

製造廠及產地：

委託廠商：

四、藥品付費方式： _____ 藥廠免費提供

五、使用病患姓名： _____ 共 _____ 人

六、治療疾病名稱：

七、其他可能之治療方法及其說明：

同類藥品：

醫療上可取代藥品：

八、給藥方法：(含給藥途徑、給藥間隔、劑量、療程...等)

九、療效評估：

十、預期效果：

十一、可能發生的副作用、處理方式：

(若發生藥品不良反應事件，請儘速通報本院藥事委員會、研究倫理委員會)

十二、相關文獻說明：