

No.1

担当医師

看護師

患者氏名		歳	ID	薬剤部
------	--	---	----	-----

疾患名 切除不能癌 再発・転移 術後化学療法

身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
----	----	----	----	------	----------------

化学療法レジメン

ドセタキセル DTX (triweekly)

ドセタキセル 75mg/m ² (ワンタキソテール)	↑ day1	3週間に1投 / 1週休薬
--	--------	---------------

薬剤投与量

ワンタキソテール DTX	75mg/m ²	mg/body
--------------	---------------------	---------

化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 動注ポート

薬剤	投与法	月/日						
		1	2	3	4	5	6	7
		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
① グラニセトロン 1mg 1キット + デキサート6.6mg	前投薬 30分点滴	○	○	○	○	○	○	○
② 5%ブドウ糖250ml ワンタキソテール mg	60分点滴	○	○	○	○	○	○	○

薬剤	投与法	月/日						
		8	9	10	11	12	13	14
		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
① グラニセトロン 1mg 1キット + デキサート6.6mg	前投薬 30分点滴	○	○	○	○	○	○	○
② 5%ブドウ糖250ml ワンタキソテール mg		○	○	○	○	○	○	○

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。

※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。