

担当医/指導医	/	
目的	<input type="checkbox"/> 積極的治療	<input type="checkbox"/> 症状緩和
	<input type="checkbox"/> 術前補助	<input type="checkbox"/> 術後補助
告知程度	<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
告知内容	<input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行)	
	<input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
服薬指導	<input type="checkbox"/> 依頼する	
	看護師() 薬剤師()	
HBV感染スクリーニング	<input type="checkbox"/> 確認済み	

身長:	cm	体重:	Kg
体表面積	m ²		

非小細胞肺癌 ドセタキセル単独療法

DOCは、Day1投与 1コース 3週間

投与開始日 年 月 日 _____ コース予定 _____

● ドセタキセル 60mg/m² Day 1 計算量: _____ mg 投与量: _____ mg
 (DOC: 一般名ドセタキセル、商品名ワンタキソテル)

【投与スケジュール】

Day1	1) グラニセトロン点滴静注液3mgバッグ 1V デキサート注射液1.65mg/0.5mL 4A	30分
	2) 5%Tz 250mL 1V ドセタキセル () mg	1時間
	3) 生食 50mL 1V	ルートフラッシュ
	(内服)デカドロン錠 4mg 夕食後 (省略可)	
Day2~3	(内服)デカドロン錠 8mg 分2 朝・夕食後 (省略可)	
★エタノールが含有されているので、必ず問診によりアルコール過敏の有無を確認		

特記事項