

がん化学療法治療計画書 食道癌-(1) 2016.10

身長: _____ cm 体重: _____ Kg		担当医/指導医	/
体表面積 _____ m ²		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

食道癌 ドセタキセル単独療法

DOCは、Day1投与 1クール 3~4週間

投与開始日 年 月 日 _____ クール予定 _____

● ドセタキセル 70mg/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)	
<p>★添付の溶解液には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</p> <p>◆ドセタキセルは点滴開始から約15分は点滴速度を少し遅めにして、全身状態を観察する。</p>		