

| | | | |
|---------------------|---|-------------------------------|--|
| 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() | | |
| 身長: cm 体重: Kg | | | |
| 体表面積 m ² | HBV感染スクリーニング | <input type="checkbox"/> 確認済み | |

胃癌 S-1+ドセタキセル療法(術後補助化学療法)

投与開始日 年 月 日

● 1コース目

S-1 80mg/m² Day1~14, q3w 投与量: mg

● 2~7コース目

ドセタキセル 40mg/m² Day 1 投与量: mg
(一般名ドセタキセル、商品名ワンタキソテル)

S-1 80mg/m² Day1~14, q3w 投与量: mg

● 8コース目以降 手術1年後まで継続

S-1 80mg/m² Day1~28, q6w 投与量: mg

【ワンタキソテルの投与スケジュール】

| | | |
|---|-------------------------------|----------|
| Day1 | 1) グラニセトロン点滴静注液3mgバッグ 1V | 30分 |
| | デキサート注射液1.65mg/0.5mL 4A | |
| | 2) 5%Tz 250mL 1V | 1時間 |
| | ドセタキセル ()mg | |
| Day2~3 | 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) | |
| ★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 | | |