

パクリタキセル療法

患者番号：

氏名：

| | |
|---------|---------------------------------|
| がん種 | 小細胞肺癌 ED |
| 薬液注入ルート | 末梢点滴静注、 CVライン ポート |
| 開始年月日 | 年 月 日 |
| 1 コース期間 | 3 週間 |
| 体格 | 身長 cm 体重 kg 体表面積 m ² |
| 減量・中止基準 | 好中球、ヘモグロビン、血小板の減少 感染症併発 |

| | 抗がん剤名 | 投与量 | 投与日程 |
|---|----------|----------------------------|-------------|
| 1 | パクリタキセル※ | mg (210mg/m ²) | 1 週投与 2 週休薬 |

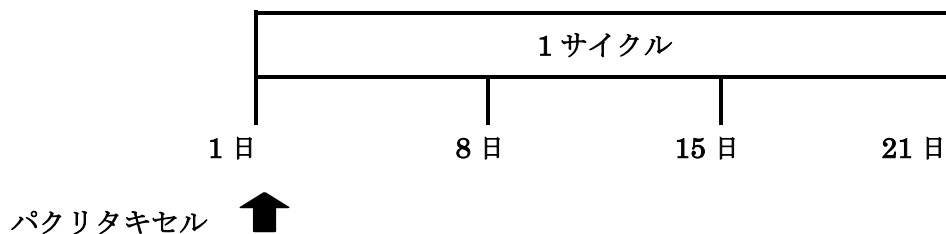
※アルコール含有

制吐剤 グラニセトロン点滴静注用 3mg+デキサート注 9.9mg

パクリタキセルアレルギー予防のデキサメタゾン
は、症状がなければ半量ずつ減量が可能です。
(最低量 1.65 mg 1A)

【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5錠 パクリタキセルの30分前



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

□HBs 抗原(-) → □HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-)

□HBs 抗体(+)-and/or HBc 抗体(+)

□HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量

□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____