光晴会病院化学療法委員会
2018 年 10 月 26 日改訂

ドセタキセル療法（3 週 1 回）

患者番号：　　氏名：　　性別：
生年月日：　　年齢：

部位；　　（　非小細胞肺癌　）
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
投与間隔；　　21 日間隔で 1 クール
体格；　　身長＿＿＿＿ｃｍ　　体重＿＿＿ｋｇ　　体表面積＿＿＿＿m^2

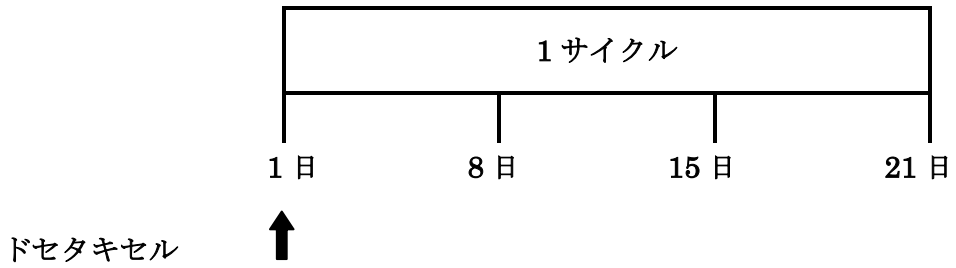
使用薬剤；
① ドセタキセル
＿＿＿＿＿ｍｇ（　60　ｍｇ/m2　）　day 1
3 週毎

※アルコールは含まない

制吐剤　グラニセトロン点滴静注用 3mg+デキサート注 6.6mg

骨髄抑制、アレルギー、関節痛、筋肉痛に注意

【処方が必要な内服薬】



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
□HBs 抗原(−) → □HBs 抗体(−)and HBc 抗体(−)　□HBV-DNA 定量(−) → 3 ヵ月毎 定量
□HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+)　□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿