

dd パクリタキセル療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&

生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

部位； (乳癌)

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； 14日間隔で1クール

体格； 身長 _____ c m 体重 _____ k g 体表面積 _____ m²

使用薬剤；

① パクリタキセル注 _____ mg (175 mg/m²) day1

② ジーラスタ皮下注 3.6m g day3(治療後24~72時間の間であればOK)

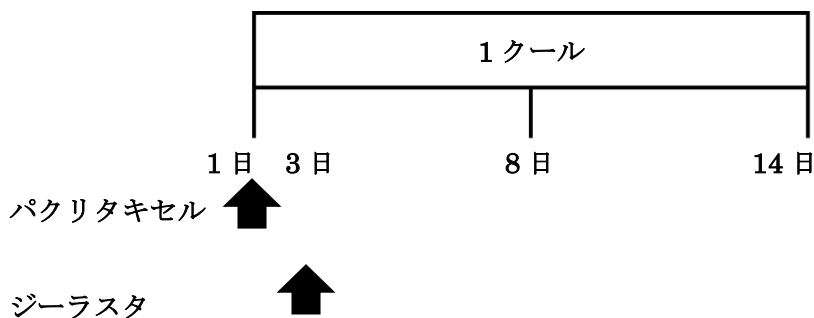
制吐薬 グラニセトロンゼリー2m g + デキサート注 16.5mg

【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

グラニセトロンゼリー2mg 1包 パクリタキセルの30分前

ジーラスタ注 3.6m g は患者負担が約3万5千円かかることを説明する(疼痛時セレコキシブ 100m g など使用)



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ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____