TC 療法

患者番号: 氏名: 性別:

生年月日: 年齢:

部位; (乳腺)

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<u>cm</u> 体重<u>kg</u> 体表面積<u>m²</u>

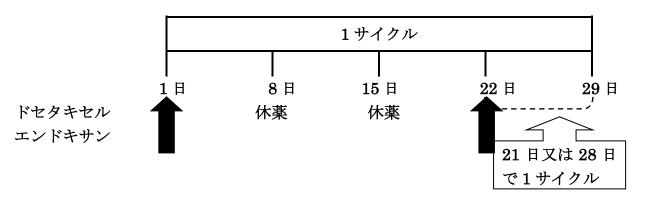
使用薬剤;

- ① ドセタキセル mg (75 mg/m^2) day1 3 週毎
- ② エンドキサン mg ($600mg/m^2$) day1 3週毎

制吐薬 グラニセトロン注+デキサート注 9.9mg

【処方が必要な内服薬】

脱毛、骨髄抑制、アレルギー、浮腫、関節痛、筋肉痛に特に注意



□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____