

ドセタキセル療法

患者番号： _____ 氏名： _____ 性別： _____
生年月日： _____ 年齢： _____

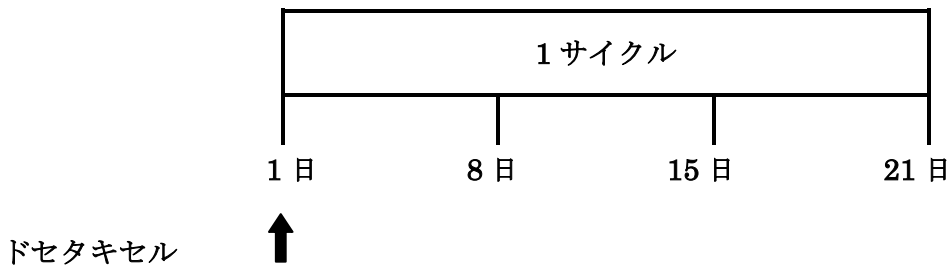
部位； (乳腺 胃)
薬液注入ルート；(末梢点滴静注 CVライン ポート)
開始年月日； _____ 年 _____ 月 _____ 日
投与間隔； 21日間隔で1クール
体格； 身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²
使用薬剤；
① ドセタキセル _____ mg (60 mg/m²) day 1
3週毎

制吐薬 グラニセトロン注+デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

骨髄抑制、アレルギー、関節痛、筋肉痛に注意

投与目標； (_____ 月、 _____ 年、間)



- 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 _____