光晴会病院化学療法委員会
2018 年 10 月 9 日改訂

ドセタキセル療法

患者番号：　　氏名：　　性別：
生年月日：　　年齢：

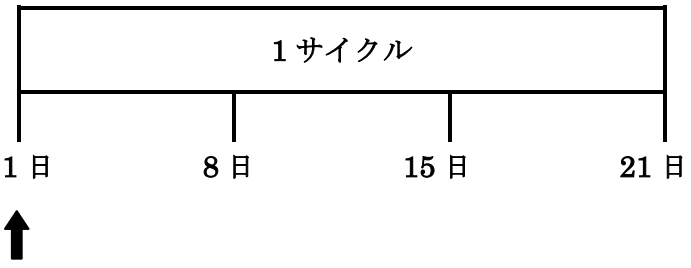
部位；　　（　乳腺　胃　）
薬液注入ルート；（　末梢点滴静注　CV ライン　ポート　）
開始年月日；　　年　　月　　日
投与間隔；　　21 日間隔で 1 クール
体格；　身長＿＿＿＿cm　　体重＿＿＿＿kg　　体表面積＿＿＿＿m²
使用薬剤；
① ドセタキセル　　＿＿＿＿mg（　70　mg/m2　）　day 1
3 週毎

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　）



ドセタキセル

☐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＿＿＿＿＿＿＿＿