

癌化学療法 投与計画書

病名: 前立腺癌

プロトコール名: 3週間毎ドセタキセル療法

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

◆アルコール過敏症 有 無

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1	...	DAY 3
							1月0日		1月3日
1	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○		/
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○		/
2	5%ブドウ糖注		250mL	点滴	60分		○		/
	ドセタキセル	60~70mg/m ²	<input type="text"/>	点滴			○		/
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		/
4	デカドロン錠(0.5mg)		8~16錠 分2	経口		day1夜~day3朝	○(夜~	○	~朝)○

標準投与量

ドセタキセル

mg ~ mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: day1
術後療法サイクル数: 未定