

# 癌化学療法 投与計画書

病名: 食道癌

プロトコール名: **3週間毎ドセタキセル療法(食道癌)**

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m<sup>2</sup>)

クール目

		.
--	--	---

開始日

次回予定日

◆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2日	
1	グラニセロン点滴 静注バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	15分		○		/	標準投与量
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○		/	
2	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○		/	ドセタキセル
	<b>ドセタキセル</b>	70mg/m <sup>2</sup>		点滴			○		/	
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		/	
4	テカト錠(0.5mg)		16錠 分2	経口		day1夜~ day3朝	○(夜~	○	~朝)○	

※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