

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

カルテ番号

氏 名
生年月日
性別

提出日
主治医:

病名: 乳癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名:TC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

	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 1月 0日	...	DAY 4 1月 3日	
1	パロノセトロン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○			
	デキサート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○			
2	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○			ドセタキセル
	ドセタキセル	70~75mg/m ²		点滴			○			mg ~ mg
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			エンドキサン
	エンドキサン	600mg/m ²		点滴			○			mg
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			
5	デカドロン錠		8mg 分2	経口		day1夕 ~day4朝	○ (夕)	○	○ (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 : 4回

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。