

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: 胃癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: DTX

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
		.

クール目

開始日

次回予定日

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	
	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	1月 0日	1月 1日	1月 2日	
1	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			標準投与量 ドセタキセル
	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	60mg/ m ²		点滴			○			mg
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			
4	デキサメタゾン		8mg	経口			○(タ～	○	～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

《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。