

患者名(漢字)	身長	cm	担当薬剤師
	体重	kg	
主治医	体表面積	m ²	
	<small>※身長・体重を入力すると体表面積は自動計算されます</small>		

基本スケジュール

ドセタキセル注	60mg/m ²	mg	day 1
※投与間隔は 3週ごと			

投与スケジュール

①	カイトリル注(3mg)1A + 生食50mL	15分点滴静注
②	ドセタキセル(80mg) 【 】V ドセタキセル(20mg) 【 】V + 5%ブドウ糖液 250mL	60分点滴静注

投与予定日

1	2	3	4	5	6
年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

注意事項

<p>* 投与開始後1時間はバイタルサインチェックする。特に開始10分以内は過敏症の発現に注意。 * 過敏症防止のため、前投薬は必ず実施する。 * タキソール投与時の点滴セットはJMSニトログリセリン用輸液セット(JY-NF232RL01)を使用する * 血管外漏出がないか確認する。</p>

(外来)1部カルテに貼り、写し2部を中央化療室へ提出。指示変更の都度発行する。