	癌 TS	-1 + ドセタキセ	ル療法	
患者名(漢字)	身長	cm	担当薬剤師	
	体重	kg	12 3 未月间	
主治医	体表面積	m <sup>*</sup>		
	※身長・体重を入力で			

基本スケジュール

薬剤名	基準投与量	実施投与量	投与日
ドセタキセル注	40mg/m <sup>2</sup>	mg	day 1
TS-1カプセル	80mg/㎡ (分2)	mg	day 1~14
※投与間隔は 2週投与、1	週休薬		

投与スケジュール

Rp	<b>が、                                    </b>	投与時間
•	カイトリル注(3mg)1A + 生食50mL	15分点滴静注
2	ドセタキセル注(80mg) 【 】V ドセタキセル注(20mg) 【 】V + 5%ブドウ糖液250mL	60分点滴静注

投与予定日

1 1	<i>J A</i> L	2		3		4		5		6	
	年		年		年		年		年		年
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
7		8		9		10		11		12	
	年		年		年		年		年		年
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日

## 注意事項

- \* 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。 \* 血管外漏出がないか確認する。
- (外来)1部カルテに貼り、<u>写し2部を中央化療室</u>へ提出。指示変更の都度発行する。
- (入院)1部カルテに貼り、<u>写し1部を薬剤部へ</u>提出。指示変更の都度発行する。