

(入院・外来)化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 **Weekly TC療法**

変更 (① / / ② / /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
パクリタキセル	60~80 mg/m ²	点滴	Day 1・8・15
カルボプラチン	2 AUC	点滴	Day 1・8・15

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日(歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 病名

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		レスタミンコーワ錠(10mg)	50mg	5 錠	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1 B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	生理食塩液	100mL	1 B	
	:			ラモセトロン注「EMEC」	0.3mg	1 A	
	:			デキサート注	6.6mg	1 V	
	:			ガスター注(20mg)	20mg	1 A	30分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液	250mL	1 B	
	:			パクリタキセル注	mg/m ²	mg	60分
エ	:	主管	点滴	生理食塩液	250mL	1 B	
	:			カルボプラチン注	2 AUC	mg	60分
オ	:	主管	点滴	YDソリタT3号輸液	200mL	1 B	30分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈投与スケジュール〉 28日で1クール 1週毎(3週投薬1週休薬)

Day	1	8	15	21
パクリタキセル	↓	↓	↓	休薬
カルボプラチン	↓	↓	↓	休薬

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

- ・前投薬はパクリタキセル点滴開始30分前に行うこと
- ・バイタルチェック
パクリタキセル投与
60分後(終了時)
- ・皮膚に薬剤が付着したときは流水で洗い流す
- ・点滴セットはNTG用輸液セットを使用
- ・治療終了後1時間経過観察

【患者個別対応】 あり ・ なし