

(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〉 **WeeklyDTX**

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
ドセタキセル	20 mg/m ²	点滴	Day 1、8、15、……

毎週連続投与(休薬週なし)

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
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
ア	:	主管	点滴	生理食塩液 オンダンセトロン注「サワイ」 デキサート注	100mL 4mg 6.6mg	1B 1A 1V	30 分
イ	:	主管	点滴	生理食塩液 ドセタキセル注「ニプロ」	250mL 20mg/m ²	1B mg	60 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

〈変更開始日〉① 年 月 日

〈投与スケジュール〉 1週間で1クール 毎週連続投与(休薬週なし)

Day	1	8	15	…
ドセタキセル注	↓	↓	↓	…

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)
例) バイタルをとるタイミング・回数、血管外漏出時の対応(Dr. コール前にする事)

【患者個別対応】(患者個人での注意事項)
例) アレルギー、終了後の安静など