

治療日: 月 日
 今回()サイクル目

化学療法指示書

登録番号 105

Dose-dense TC 療法

ID:			アルコール過敏症:		
氏名			指示者		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

・ 卵巣がん

投与スケジュール

Day	1	8	15	22
Paclitaxel (80mg/m ²)	↓	↓	↓	↓
Carboplatin (AUC6)	↓			↓

Day1: 月 日

※フィルター付きルート要

レスタミンコ-ワ錠(10mg) 5 錠 P.O.

生理食塩液100mL ルートキープ・フラッシュ用

[:]

本体①
 生理食塩液 100mL 1 V
 デキサート (6.6mg) 3 V
 ファモチジン (20mg) 1 V

30分

[:]

本体②
 パロノセトロン注 1 袋

15分

[:]

本体③
 生理食塩液 250mL 1 V
 パクリタキセル
 (80mg/m²) _____ mg

60分

[:]

本体④
 生理食塩液 250mL 1 V
 カルボプラチン
 (AUC6) _____ mg

60分

※最後にルートキープ用生理食塩液を5分間流す

Day8: 月 日
 Day15: 月 日

※フィルター付きルート要

レスタミンコ-ワ錠(10mg) 5 錠 P.O.

生理食塩液100mL ルートキープ・フラッシュ用

[:]

本体①
 生理食塩液 100mL 1 V
 デキサート (6.6mg) 1 V
 ファモチジン (20mg) 1 V

30分

[:]

本体②
 グラニセトロン注(3mg/50mL) 1 袋

15分

[:]

本体③
 生理食塩液 250mL 1 V
 パクリタキセル
 (80mg/m²) _____ mg

60分

※最後にルートキープ用生理食塩液を5分間流す