

治療日: 月 日

化学療法指示書

登録番号 22

今回()

サイクル目

EC(100) × 4 ⇒ wPTX(80) × 12

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

・乳癌術後補助
(N(+))推奨)

ER: ++ + + -
PgR: ++ + + -
HER2: ++ + + -
20mm: 以下・超
核Grade 1・2・3
脈管侵襲: 無・有
35歳: 未満・以上
N: -・4ヶ未満・4ヶ以上

投与スケジュール



生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

ボトル①		
パロノセトロン注(0.75mg)	1 袋	
デキサート (6.6mg)	2 V	

10分

内服薬

Day1
イメンド(アプレピタント)125mg: 1 cap
点滴投与1時間前服用

ボトル②		
生理食塩液50mL	1 V	mg
エピルビシン塩酸塩(100mg/m ²)		

約10分

Day2~
イメンド(アプレピタント)80mg: 1 cap
分1(朝) × 2日
デカドロン(4mg) 2錠
分2 × 3日

ボトル③		
生理食塩液100mL	1 V	mg
エンドキササン(600mg/m ²)		

30分

Day

Paclitaxel (80mg/m ²)

1

8

15

29

3週投与 1週休薬 × 4

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

※フィルター付きルート要

レスタミンコーワ錠(10mg) 5錠内服

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

15分

生理食塩液100mL (経過観察用)	1 V	
-----------------------	-----	--

30分

本体②		
生理食塩液250mL	1 V	
パクリタキセル (80mg/m ²)		mg

60分