

化学療法指示書

DTX 3 weekly

療法

患者ID					
患者氏名				指示医師	
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

適応疾患
去勢抵抗性
前立腺がん

投与スケジュール

Day (投与日) 1 8 15 22
 (/) (/) (/) (/)

ドセタキセル
 (75 mg/m²)



※内服ステロイド併用

3週ごと投与

大塚生理食塩液	100mL
---------	-------

ルート確保・フラッシュ用

グラニセトロン静注用バッグ3mg/50mL	1袋
デキサート6.6mg	1V



生理食塩液	250mL
ドセタキセル点滴静注用 ()mg	

