

治療日: 月 日

化学療法指示書

登録番号 94

今回()サイクル目

Weekly PTX + Bmab 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

・再発乳癌

投与スケジュール



Day 1: 月 日

Day 15: 月 日

レスタシノール錠(10mg) 5T P.O.

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

※フィルター付ルート

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

15分

ベバシズマブBS

本体②	
生理食塩液	100 mL
ベバシズマブBS (10mg/kg)	_____ mg

(総量 100mLとする)

《終了後、フラッシュ》

生理食塩液50ml

1回目 :90分
2回目 :60分
3回目以降 :30分

ベバシズマブBS
と同じ投与速度

本体③	
生理食塩液	250 mL
パクリタキセル (90mg/m ²)	_____ mg

60分

Day 8: 月 日

レスタシノール錠(10mg) 5T P.O.

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

※フィルター付ルート

本体①	
生理食塩液	100 mL
デキサート(6.6mg)	1 V
ファモチジン(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	250 mL
パクリタキセル (90mg/m ²)	_____ mg

60分