

NO 7002		レジメン名		DTX(Weekly)/S1(3-2)								
病棟 患者番号 氏名		癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名						
		年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)						
		歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)						
【適応がん種】頭頸部K				DTX/S1	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正					
1・ドセタキセル 15 mg/m ² DAY1・8・15				-	-	-	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である					
2・ティーエスワン 60 mg/m ² DAY1~21 (最大150mg/BODY) (3週間投与 2週間休み)				80~禁30	60~禁150	2.4~禁3						
★アルコール含有説明要				Ne基準	HGB基準	PLT基準						
35日(5週)1クール				2000	8	75000	【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年7月1日 改訂					
				GOT基準	T-Bil基準	Scr基準						
				150	3	1.5						
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与方法							
① デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL		15分で点滴							
① グラニセトロン「NK」1mg		1 本										
② ドセタキセル()mg	20mg	本	▲5%ブドウ糖250mL		①デキサート終了後～ 1時間で点滴							
③ 生食50mL		1 本			②ドセタキセル終了後～ 全開で点滴							
★DAY1に エスワン配合錠21日分 オーダー必要★												
エスワン配合錠 80mg/m ² (最大120mg/BODY) 分2												
A	エスワン配合錠 80mg/BODY (20mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分											
④ B	エスワン配合錠100mg/BODY (25mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分											
C	エスワン配合錠120mg/BODY (20mg)6Cap 朝夕食後(3-0-3) 14日分											
3週間服用 2週間休み												
【点滴翌日～RP(浮腫および嘔気予防)】												
デカドロン(0.5mg) 8錠 分2(4-4-0) 2日分												
ファモチジン(10mg) 2錠 分2(1-0-1) 2日分												
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①～④			DAY1								
	①～④			DAY8								
	①～④			DAY15								