

外来・入院

指示日: 年 月 日

NO **4052** レジメン名 **DOC(Biweekly)/S1(2-2)★内服14日★**

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】MMK・MK	DOC/S1	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【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 【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
1・ドセタキセル 35 mg/m ² DAY1. 15		-	-	-	
2・ティーエスワン 80 mg/m ² DAY1~14 (最大120mg/BODY)		80~禁30	60~禁150	2.4~禁3	
★アルコール含有説明要 28日(4週)1クール		Ne基準 2000	HGB基準 8	PLT基準 75000	
		GOT基準 150	T-Bil基準 3	Scr基準 1.5	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	デキサメタゾン 6.6mg グラニセトロン「NK」1mg		1 本 1 本	生食50mL	15分で点滴
②	ドセタキセル()mg	20mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	①デキサメタゾン終了後 ~ 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 TS1カプセル14日分 オーダー必要★

TS-1 80mg/m ² (最大120mg/BODY) 分2 14日分
A ティーエスワン 80mg/BODY (20mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分
④ B ティーエスワン100mg/BODY (25mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分
C ティーエスワン120mg/BODY (20mg)6Cap 朝夕食後(3-0-3) 14日分
2週間服用 2週間休み

クール数()

★23万円/28日1クール				★1時間15分				200807更新			
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施	
	①②③④ DAY1	内服14日→									
	休み DAY8										
	①②③ DAY15										
	休み DAY22										

クール数()

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④ DAY1	内服14日→								
	休み DAY8									
	①②③ DAY15									
	休み DAY22									

次クール予定日【

】