

NO 4010 レジメン名		DOC(Weekly)					
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(血清クリアチニン値) ml/min (mg/dl)	
		歳	cm	kg	m^2		
【適応がん種】MMK・MK・EK		DOC	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	
1・ドセタキセル 25~30 mg/ m^2 DAY1. 8. 15		-	-	-	-	【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	
★アルコール含有説明要							
28日(4週)1クール							
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		

クール数()

★19万円/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
	①~③	DAY1									
	①~③	DAY8									
	①~③	DAY15									
	休み	DAY22									

クール数()

★19万円/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
	①~③	DAY1									
	①~③	DAY8									
	①~③	DAY15									
	休み	DAY22									

次クール予定日【

】