

# 化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

|        |           |      |              |
|--------|-----------|------|--------------|
| 領域     | 消化器がん     | ルート  | リザーバー        |
| 適応     | 食道がん      |      |              |
| No(3桁) | 003       | CODE | 001001001003 |
| 診療科    | 消化器内科     | 医師   | 畑中           |
| セット名称  | DTX       |      |              |
| 申請年月日  | 平成21年7月7日 |      |              |
| 緊急     |           | 通常   | ●            |

|        |     |                      |
|--------|-----|----------------------|
| 抗癌剤名称  | 手技  | 標準投与量                |
| ドセタキセル | DIV | 70 mg/m <sup>2</sup> |
|        |     |                      |
|        |     |                      |
|        |     |                      |
|        |     |                      |
|        |     |                      |

|      |      |    |    |     |     |
|------|------|----|----|-----|-----|
| Aポート | Vポート | 末梢 | 確認 |     |     |
|      | ●    |    | 医師 | 看護師 | 薬剤師 |
|      |      |    |    |     |     |

|     |                                                |            | 投与スケジュール: ( 投 休 ) or (Interval日数 日) 《 》 クール |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 投与順 | Rp                                             | 投与時間       | -1                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 1   | 生食 100mL+アロキシ 0.75mg+デキサート6.6mg<br>手技: 静脈内 経路: | 30分<br>DIV |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2   | 生食 250mL+ドセタキセル( )mg<br>手技: 静脈内 経路:            | 1時間<br>DIV |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3   | ヘパリンNaロックシリンジ 1筒<br>手技: 静脈内 経路:                |            |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9   | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10  | 手技: 経路:                                        |            |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |