承認番号:27110681

（印刷後、薬剤部へ提出）

(食道がん007)weeklyPTX
化学療法登録書

薬剤部調製用（医師は投与量入力不要）

患者ID　@PATIENTID

患者氏名　@PATIENTNAME

診療科　@USERSECTION　医師名　@USERNAME

レジメン開始予定日（必ず入力）　　年　　月　　日

タキソールweekly（食道がん）	49日/1コース							
								次コース
day	1	8	15	22	29	36		50
タキソール	↓	↓	↓	↓	↓	↓	- - - - -	↓
						（6週投与1週休薬）		
【参考】								
タキソール	100mg/㎡/日							

＊インラインフィルタールート使用

day01

Rp.	レスタミンコーワ錠　5錠	内服処置	
Rp.1	生理食塩液　100ml		
	ラニチジン　1A		
	デキサート　2A	30分	点滴
Rp.2	ソルデム1　200ml		
	タキソール　（　　）mg	1時間	点滴
Rp.3	生理食塩液　50ml	15分	点滴
		7病日に休薬完了	

day01（2回目以降）・08・15・22・29

（day01と同じ・・・登録書・説明書抜き）

day36

Rp.	レスタミンコーワ錠　5錠	内服処置	
Rp.1	生理食塩液　100ml		
	ラニチジン　1A		
	デキサート　2A	30分	点滴
Rp.2	ソルデム1　200ml		
	タキソール　（　　）mg	1時間	点滴
Rp.3	生理食塩液　50ml	15分	点滴
		14病日に休薬完了	

*レジメン開始後、投与スケジュール変更（休薬・減量等）コメント欄

（変更時はコメントを記入して薬剤部へ連絡）

2016/9/20版

出力日時　2018/2/20　12:55