承認番号:27110681

(食道がん007)weeklyPTX 化学療法登録書

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

パクリタキセルweekly(食道がん)						49日/1コース		
								次コース
day	1	8	15	22	29	36		50
パクリタキセル	1	\downarrow	1	1	1	\downarrow		
						(6週投与1週休薬)		
【参考】								
パクリタキセル	100mg/	m²/日						

*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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

* 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	定	内服処	置
Rp.1	生理食塩液 100r	ml		
	ガスター 1A			
	デキサート 2A		30分	点滴
Rp.2	ソルデム1 200ml			
	パクリタキセル() 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	明書抜き)	
day36				
Rp.	レスタミンコーワ錠 5錠	定	内服処	置
Rp.1	生理食塩液 100r	ml		
	ガスター 1A			
	デキサート 2A		30分	点滴
Rp.2	ソルデム1 200ml			
	パクリタキセル() 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