

抗がん剤投与確認書

乳癌^{プロトコル}: **ゼローダ** / PTX 療法 (ゼローダ内服 + タキソール点滴)

患者名: _____ 年齢: _____ 歳 (ID: _____) プロトコル確認薬剤師 印

体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

対象疾患: **転移性乳癌** その他(_____) 3週1クールとして、6クール繰り返し

	day 1 7	8 [14]	15 21	22 28	29 [35]	36
ゼローダ (d1~14) (d22~35)	→			→		
タキソール (80 mg/m ²)	↓	↓	休	↓	↓	休

TXL...アルコール禁ではないか

前投薬 テカドロン 16.5 mg、ザンタック (50~)100 mg、ホラミン注

ゼローダ投与量 BSA: <1.31 1800 mg

(SBCCSG より) 1.31-1.64 2400 mg

>1.62 3000 mg

タキソール投与日はPTXを記入

ゼローダ内服日はマーカー記入

中止日は×

10:00

生食 50ml + ゼロトン 1A + テカドロン 6.6 mg + ホラミン 1A + ガスター 20mg (15分)

10:30

生食 100ml (30分)

10:45

生食 250ml

タキソール () mg (60分)

10:30

生食 50ml (5分)

<備考>

タキソール投与量

80 mg × 【 】 m² = 【 】 mg

ゼローダ () mg / 日

平成 年 月 日

指示医サイン _____

指導医サイン _____

看護師サイン _____

2006.11月作成 2010.8改訂

自治医科大学附属大宮医療センター

医療安全管理委員会・薬剤部