

## がん薬物療法計画指示書（前立腺癌）

主治医（指示医） \_\_\_\_\_

指示日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

レジメン名称 DP (DTX+PSL) 療法

【1クールの日数 21日】

1. 治療予定期間 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

・実施クール ( ) クール目

2. 患者情報 診断名 ( 去勢抵抗性前立腺癌 )

身長 \_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_ Kg 体表面積 \_\_\_\_ m<sup>2</sup>

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①ドセタキセル点滴静注 (20mg : 80mg)	75mg/m <sup>2</sup>	mg	d. i. v.	生理食塩液 250mL

※ドセタキセル点滴静注はアルコールフリーです。

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤	指示受け確認	実施	Dr. 確認
Day1 ( / )	30min	グラニセトロン点滴静注液 3mg バッグ + デキサート 6.6mg div.			
	1hr	生理食塩液 250mL + ドセタキセル ____ mg div.			
CBC・生化学検査は投与日の ( 前日・当日朝 )					

◎ 内服処方

Rp. 1) プレドニゾロン錠 (5mg) 2錠 / 2× 朝食後、夕食後 【連日服用】

5. 予測指示

吐き気時

投与翌日以降：グラニセトロン点滴静注液 3mg バッグ d. i. v.