

化学療法指示書（ドセタキセル+TS-1）

1クール21日（21日ごと投与）

第（ ）クール

| | | | | |
|----------|---|---|---|-----------|
| I D | | | | 外来・入院(号) |
| 氏 名 | | | | 性別 |
| 生年 月日 | 年 | 月 | 日 | (歳) |

| | | | |
|------|----------------|-----|--------|
| 主治医 | | CCr | ml/min |
| 身長 | cm | 腎機能 | 正常/異常 |
| 体重 | kg | 肝機能 | 正常/異常 |
| 体表面積 | m ² | | |

TS-1 day 1~14内服 day 15~21休薬 投与量はCCr考慮

| 投与量 | 体表面積 | 1日用量 |
|-----|---|-----------------|
| | 1. 25m ² 未満 | 80mg (20mg 4C) |
| | 1. 25m ² 以上1. 5m ² 未満 | 100mg (25mg 4C) |
| | 1. 5m ² 以上 | 120mg (20mg 6C) |



朝・夕
分2

ドセタキセル day 1 点滴静注

投与量 (40mg/m²) = () mg

| | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----------|------------------|----|
| 27 | 中心静脈注射 | 98 | 無菌(悪性腫瘍剤) | サイン | |
| 39 | 埋込型カテーテル中心静脈 | 33 | 外来化学療法加算 | Pr | Dr |
| | 年 月 日 (day 1~14) | | | Ns | 医事 |
| 内服処方 TS-1 () mg () Cap 2x(14) MA | | | | 処方箋にて入力 | |
| TS-1 20mg () C (214609) | | | | | |
| TS-1 25mg () C (214619) | | | | | |
| 年 月 日 (day 1) | | | | | |
| [:] | プライミング | | | | |
| | 大塚生食注 20mL | 1A | (303601) | | |
| [:] | ボトル① | 20分 | | ボトル① ↓ 20分 | |
| | 大塚生食注 50mL | 1V | (310116) | | |
| | デキサート 6.6mg | 1V | (310445) | | |
| | グラニセロン静注液 3mg | 1A | (303613) | | |
| [:] | ボトル② | 60分~120分 | | ボトル② ↓ 60分 | |
| | 大塚生食注 250mL | 1V | (310113) | | |
| | ワンタキソテール () mg (40mg/m ²) (ドセタキセル) | | | | |
| | ワンタキソテール 80mg () V | | (304013) | | |
| | ワンタキソテール 20mg () V | | (304012) | | |
| [:] | 大塚生食注 20mL | 1A | (303601) | | |
| | ハ°リンNa ロック10シリンジ | 1V | (306605) | | |

※点滴開始後、10分間は点滴速度を少し遅めにして、全身状態を観察すること。
投与時間は、120分間を上限とする。

| | 検査データ | バイタル | 副作用チェック | 看護記録 |
|---------------|-------|-------------|--|------|
| 月 日 (day1) | | 前 中 後 | 嘔気嘔吐 血管炎 排便状態(下痢・便秘) 脱毛 発熱 | サイン |

投与基準

- 好中球数:2000/mm³未満、血小板数:100000/mm³未満、ヘモグロビン8.0g/dL未満
- AST(GOT)・ALT(GPT):150IU/L以上、総ビリルビン3mg/dL以上
- クレアチニン:1.5mg/dL以上
- 下痢、口内炎、その他の非血液毒性がGrade2以上のとき
- 発熱、CRP上昇、白血球増加

→上記の基準に当てはまる場合は、投与休薬必要

※初回投与基準および減量基準は「ティーエスワン製品情報概要」、「ドセタキセルによる外来がん化学療法」参照

主な副作用

- アナフィラキシー
- 脱毛（発生時期:投与後2～3週間後からが多く、治療終了後3～6ヶ月で再び発毛）
- 骨髄機能抑制（7～10日目以降）
- 悪心・嘔吐、食欲不振、口内炎
- 下痢
- 色素沈着、発疹
- 体液貯留(浮腫)

注意事項

- アルコール過敏症か否かの聴取（アルコール摂取で赤くなる患者かどうか？）をすること
アルコール不可の場合、タキソテールでの調製を検討すること
- ミキシング時21～23Gの針を使用すること
- 血管外漏出に注意(壊死性)
- CYP3A4で代謝される薬剤との併用注意(タキソテールの血中濃度が上昇する)
- フェニトイン、ワーファリン(TS-1との併用注意)
- 他のフッ化ピリミジン系薬剤の服用が 前後7日以内 ないことを確認