

**パクリタキセル療法(毎週)**

患者番号:            氏名:            性別:            年齢:

がん種 (適応)	乳癌		
開始年月日	年	月	日
1 コース期間	7 日間		
体格	身長	cm	体重            kg            体表面積            m <sup>2</sup>
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	パロノセトロンゼリー (+デキサート注 6.6mg)
特記事項	パクリタキセルアレルギー予防のデキサートは、症状がなければ半量ずつ減量が可能です。(最低用量: 1.65mg1A)		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
パクリタキセル	mg (80mg/m <sup>2</sup> )	1 時間	Day1

**【処方が必要な内服薬】**

レスタミン錠 (10) 5 錠    パクリタキセルの 30 分前  
 グラニセトロンゼリー 2 mg    1 包    パクリタキセルの 30 分前

- HBs 抗原(+) → **消化器内科紹介**
- HBs 抗原(-) →  HBs 抗体(-) and HBc 抗体(-)
- HBs 抗体(+), and/or HBc 抗体(+)
- HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

**指示医師サイン** \_\_\_\_\_