

**消化器512****<化学療法予約箋>**

プロトコール名	ドセタキセル療法(食道がん)
病名	食道がん

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
ドセタキセル	ドセタキセル水和物	70 mg/m <sup>2</sup> /day	Day1	20日

&lt;3週毎に投与&gt;

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

①5%糖液250mLでルート確保(ルート確保確認後、フラッシュ分残す)

②グラニセトロンバッグ100ml+ オルガドロン(1.9mg) × 4A 30分

**\*ドセタキセル15分前～フローズングローブ・ソックス使用**

③5%ブドウ糖 250mL + ドセタキセル (60分)

**\* 10分、30分、終了時観察**

④①の5%糖液250mLの残液でフラッシュ(全開)

**\*ドセタキセル15分後にフローズングローブ・ソックスはずす**

備考

--