

入院のみ 外来のみ ○共通	適応がん種	レジメン名(略語)	臨床使用分類	抗癌剤適応分類	1コース期間
	乳がん	Doc	○日常診療	術前化学療法	3週間
			臨床試験承認済・審議中	術後補助療法	
			治療承認済・審議中	○進行・再発	予定総コース
		その他( )		可能な限り*	

☆上記のうち該当箇所には○を付けてください

処方No	薬品名(商品名)、溶解液の種類と量	1回投与量	投与時間又は用法	投与日(d1,8など)	投与経路
1	生食	200mL	75分	day 1	点滴(主)
2	Dex 生理食塩液	2A 100mL	15分	day 1	点滴(側)
3	ドセタキセル 5%ブドウ糖	75mg/m <sup>2</sup> 500mL	60分	day 1	点滴(側)

留意点および急性期有害事象等	<p>&lt;投与基準&gt; 術前・術後は4コースまで WBC&gt;2000/L, Neutro&gt;1,000/L, Hb&gt;8.0 g/dL, PLT&gt;100,000/L; T-Bil ≤ 施設基準値上限、ALT and AST ≤ 施設基準値上限の5倍; ALP ≤ 2.5 施設基準値上限の2.5倍; 血清クレアチニン ≤ 2.0mg/dL, PS ≤ 2, 非血液毒性 ≤ G2</p> <p>&lt;有害事象&gt; 悪心・嘔吐/骨髄抑制(FN ≥ 20%)/脱毛/浮腫</p> <p>&lt;減量基準&gt; 【Doc】 T-Bil &gt; 基準値上限 → 投与しなし AST、ALT &gt; 基準値上限の1.5倍かつALP &gt; 基準値上限の2.5倍 → 投与しない</p> <p>&lt;その他注意&gt; 【Doc】 ・ポリソルベート80含有製剤に過敏症がある患者は禁忌。 ・総投与量 489.7mg/m<sup>2</sup> 以上で浮腫の発現率が上昇する報告がある。</p>
----------------	---

参考文献	
------	--

夜間, 帰宅時, 対応医師への連絡先	平日の日中は外科外来(3057,3058)
--------------------	-----------------------