

## 化学療法プロトコール

申請日：平成 26年11月27日

申請医師：佐藤 一範

診療科：泌尿器科

癌腫：前立腺がん

実施区分：入外共通

管理番号	C110010	レジメン名：DTX+PSL療法
1コース期間	3週	総コース数

備考：

- ・投与中の過敏症反応の有無を確認。
- ・投与後のドセタキセルによる浮腫に注意(ステロイドが有効)。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ドセタキセル	75 mg/m <sup>2</sup>		自動	点滴	day1

備考：

## 実施内容

day1 処方 〈内服〉 臨時 プレドニゾロン錠 5mg 2錠 朝1錠、昼1錠 朝 昼 食後30分 21日 注射 □外来 化学療法実施 〈1〉 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ☆プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉 点滴 【H】 【6.6mg】 デキサト注射液 6.6mg/2mL 1瓶 セリョク(生食) <50mL>◆ 1瓶 ☆15分で点滴 〈3〉 点滴 ドセタキセル(アルコールフリー製剤) 75 mg/m <sup>2</sup> 生理食塩液 250mL 1袋 ☆90分で点滴 予約 施設予約 泌尿 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
--	--