

申請年月日		使用開始日	平成27年1月1日
登録診療科	消化器内科・外科	申請医師	化学療法委員会承認# 平成 年 月
レジメン名	Tri-weekly ドセタキセル(食道がん)		
疾患名	食道がん	適応の備考	
適応分類	進行再発		
1コース日数	21 日間	総コース数	コース 催吐性リスク#軽度
抗がん剤投与量・投与日	ドセタキセル70mg/m ² day1		

抗がん剤投与量・投与日	ドセタキセル70mg/m ² day1
-------------	--------------------------------

治療スケジュール・投与日程（投与日は●）

(day)

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。(例:Rp2とRp3を同時に投与開始する。)

【投与上の注意】

・day1のデキサート注は、3.3mgでもよい。