

| | |
|----|----|
| ID | |
| 氏名 | |
| 年齢 | |
| 科名 | 病棟 |

PTX + CBDCA 療法

3 週毎 コース予定

疾患名 非小細胞肺癌(non-small cell ca.)

主治医 _____ 指導医 _____ HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

| | | day1 |
|---------|-----------------------|------|
| パクリタキセル | 200 mg/m ² | ↓ |
| カルボプラチン | AUC 5 or 6 | ↓ |

【注意】 * パクリタキセルはインラインフィルター(0.2 又は 0.22 ミクロン)を使用し、DHEP フリー点滴セットを使用すること

* アルコール過敏 有 ・ 無

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

Day1 抗がん薬投与 1 時間半前にアプレピタントカプセル(125mg) 1C を内服

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL で血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② レスタミン(10 mg) 5 錠 内服 | |
| パロノセトロン 0.75 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| デキサメタゾン 16.5 mg (5 mL) + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ファモチジン 20 mg | 側管静注 |
| ☆30 分後より | |
| ③ パクリタキセル + 生食 500 mL | 点滴静注 180 分(180 mL/時間) |
| ④ カルボプラチン + 5%ブドウ糖液 250 mL | 点滴静注 60 分(280 mL/時間) |

◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュ

Day 2, 3 アプレピタントカプセル(80mg) 1C 1×朝 内服

Day 2-4 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 1×朝 内服

| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| パクリタキセル 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルボプラチン 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| 確認 | | | | | | |

| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| パクリタキセル 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルボプラチン 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| 確認 | | | | | | |

| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| パクリタキセル 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルボプラチン 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| 確認 | | | | | | |