

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

PTX[Alb 懸濁型] weekly+CBDCA 療法

3 週毎 コース予定

疾患名 非小細胞肺癌

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

スケジュール

		day1	8	15
アブラキサン[パクリタキセル(アルブミン懸濁型)]	100 mg/m ²	↓	↓	↓
カルボプラチン	AUC 6	↓		

【注意】 * 投与時、インラインフィルターは使用しないこと。

* パクリタキセル(アルブミン懸濁型)は特定生物由来製品であるため同意を取得すること。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

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

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| ① 生食 500 mL で血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② パロノセトロン 0.75 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ③ デキサメタゾン 4.95 mg (1.5 mL) + 生食 20 mL | 側管静注 |

◎メインの生食でフラッシュ

- | | | |
|----------|---------|-----------|
| ④ アブラキサン | + 生食 適量 | 点滴静注 30 分 |
|----------|---------|-----------|

* アブラキサン 1 バイアルに対し生食 20 mL で懸濁後(5 mg/mL)、必要量を抜き取り、空の点滴バッグ(残った生食はすべて抜取る)に注入する。

◎メインの生食でフラッシュ

- | | | |
|-----------|------------------|----------------------|
| ⑤ 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

Day 8, 15

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/時間)
- ② デキサメタゾン 6.6 mg (2 mL) + 生食 20 mL 側管静注

◎メインの生食でフラッシュ

- ③ アブラキサン + 生食 適量 点滴静注 30 分

* アブラキサン 1 バイアルに対し生食 20 mL で懸濁後(5 mg/mL)、必要量を抜き取り、空の点滴バッグ(残った生食はすべて抜き取る)に注入する。

◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ

	コース			コース		
	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
月日	/	/	/	/	/	/
アブラキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
カルボプラチン 開始時刻	↓			↓		
確認						

	コース			コース		
	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
月日	/	/	/	/	/	/
アブラキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
カルボプラチン 開始時刻	↓			↓		
確認						