

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

Weekly PTX[Alb 懸濁型]+GEM療法

4 週毎 コース予定疾患名 膵臓癌

主治医 _____ 指導医 _____ HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()
スケジュール

		day1	day8	day15
アブラキサン (パクリタキセル[アルブミン懸濁型])	125 mg/m ²	↓	↓	↓
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	↓	↓	↓

【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。

* 発熱・発疹発現時は、ステロイドを使用すること。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day1, 8, 15

- ① 生食500 mLにて血管確保 維持 (20 mL/時間)
- ② パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 4.95 mg + アロカリス 235 mg + 生食 100 mL
点滴静注 30分(200 mL/時間)

◎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。

◎メインの生食でフラッシュ

- ④ ゲムシタビン + 生食 100 mL 点滴静注 30分(200 mL/時間)

◎終了後、メインの生食でルート内フラッシュして抜針

day2-3, 9-10,16-17 デキサメタゾン錠 4 mg 1×朝 内服

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
アブラキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
アブラキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
アブラキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						