

ID
氏名
年齢
科名
病棟

PTX + CBDCA(脱感作)療法

3 週毎 コース予定疾患名 卵巣癌

主治医

指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()

スケジュール

day1		
パクリタキセル	175 mg/m ²	↓
カルボプラチン	AUC 6	↓

【注意】＊ カルボプラチンアレルギーが発現した患者にのみ使用し、投与終了まで血圧・心電図モニターにて監視すること

＊ パクリタキセルはインラインフィルター(0.2又は0.22 μm)とDEHP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)

day 1

① 生食 500mL にて血管確保

維持(20 mL/時間)

② レスタミン(10 mg) 5錠

内服

③ ファモチジン20 mg + デキサメタゾン16.5 mg

側管静注

④ パロノセトロン 0.75 mg + アロカリス 235 mg + 生食 100mL

点滴静注30分(200mL/時間)

⑤ パクリタキセル + 5%ブドウ糖液500 mL

点滴静注180分(167 mL/時間)

⑥ カルボプラチン1000倍希釈(投与①) + 5%ブドウ糖液225 mL(全量250 mL)

点滴静注60分(250 mL/時間)

⑦ カルボプラチン100倍希釈(投与②) + 5%ブドウ糖液225 mL(全量250 mL)

点滴静注60分(250 mL/時間)

PTX + CBDCA(脱感作)療法

⑧ カルボプラチン10倍希釈(投与③) + 5%ブドウ糖液225 mL(全量250 mL)

点滴静注60分(250 mL/時間)

⑨ カルボプラチン (投与④) + 5%ブドウ糖液 適量(全量250 mL)

点滴静注60分(250 mL/時間)

◎終了後、メインの輸液でルート内フラッシュ

day 2, 3

必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 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						