PTX+CDDP+Bevacizumab療法

ID 氏名 年齢 科名 病棟

PTX + CDDP + Bevacizumab療法

3调毎 コース予定

疾患名 子宮頸癌

指導医 主治医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()

スケジュール

		day1	
アバスチン(ベバシズマブ)	15 mg/kg	1	
パクリタキセル	175 mg/m^2	1	
シスプラチン	50 mg/m^2	1	

- 【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、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
 - * パクリタキセル投与開始後1時間は血圧、心電図モニターにて監視。
 - * シスプラチンは遮光のこと。
 - * ベバシズマブの点滴時間は初回投与時は90分かけて点滴静注、2回目の投与は60分間で 行って良い。それ以降は忍容性が良好であれば、30分間投与でも良い。

通常量よ	り減量する際の理由	

(レジメン)

day 1

① 生食 500 mLで血管確保

維持(20 mL/時間)

② アバスチン + 生食 適量(全量100 mL) 点滴静注90~30分

③ ソルラクト 500 mL

点滴静注120分(250 mL/時間)

④ レスタミン錠(10 mg) 5錠

内服

⑤ パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 16.5 mg + アロカリス 235 mg + 生食 100 mL

点滴静注30分(200 mL/時間)

⑥ ファモチジン 20 mg

側管静注

☆30分後より

- ⑦ パクリタキセル + 5%ブドウ糖 500 mL 点滴静注180分(167 mL/時間)
- ⑧ ソルラクト 500 mL + L-アスパラギン酸K 10 mEq + 硫酸Mg補正液 4 mEq

点滴静注120分(250 mL/時間)

9 20%マンニトール200 mL

点滴静注30分(400 mL/時間)

① シスプラチン + 生食 適量(全量 500 mL)

点滴静注120分(250 mL/時間)

① ソルラクト 500 mL + L-アスパラギン酸K 10 mEq + 硫酸Mg補正液 4 mEq

点滴静注120分(250 mL/時間)

① ソルラクト 500 mL

点滴静注120分(250 mL/時間)

day 2-4 デキサメタゾン錠 4 mg 2錠 2×朝昼 内服

	コース						
月日	/	/	/	/	/	/	/
アバスチン 開始時刻	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ
パクリタキセル 開始時刻	1	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	1
シスプラチン 開始時刻	1	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ
確認							

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/
アバスチン 開始時刻	↓	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	↓
パクリタキセル 開始時刻	1	Ţ	Ţ	Ţ	↓ ↓	Ţ	1
シスプラチン 開始時刻	↓	↓	↓ ↓	Ţ	ļ	↓	1
確認							

	コース						
月日	/	/	/	/	/	/	/
アバスチン 開始時刻	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	ļ
パクリタキセル 開始時刻	Ţ	Ţ	Ţ	↓ ↓	Ţ	Ţ	Ţ
シスプラチン 開始時刻	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ
確認							