

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

CPT11+Nedaplatin 療法

3投1休 コース予定

疾患名 子宮頸癌

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

		day1	day8	day15
イリノテカン	60 mg/m ²	↓	↓	↓
アクプラ(ネダプラチン)	80 mg/m ²	↓		

【注意】 *必要時 化学療法開始前日から半夏瀉心湯7.5 g 3×毎食前 内服開始

または 重曹 1.8 g 3×毎食後 内服4日間

*イリノテカン使用前に腹痛・下痢がないことを確認する。

☆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 グラニセトロン注 3 mg | 側管静注 |
| ③ デキサメタゾン注 9.9 mg (3 mL) + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ④ イリノテカン + 生食 500 mL | 点滴静注 90分(333 mL/時間) |
| ⑤ アクプラ + 生食 500 mL | 点滴静注 90分(333 mL/時間) |
| ⑥ アセテート維持液 3G 500 mL | 点滴静注 150分(200 mL/時間) |
| ⑦ アセテート維持液 3G 500 mL | 点滴静注 150分(200 mL/時間) |

day 2-3 デキサメタゾン錠 8 mg 内服

CPT11+Nedaplatin 療法

day 8, 15

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/時間)
- ② グラニセトロン注 3 mg 側管静注
- ③ デキサメタゾン注 9.9 mg (3 mL) + 生食 20 mL 側管静注
- ④ イリノテカン + 生食 500 mL 点滴静注 90分(333 mL/時間)

◎ 終了後メインの輸液でルート内フラッシュして抜針

day 9-10, 16-17 デキサメタゾン錠 8 mg 内服

	コース			コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
イリノテカン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
アクブラ 開始時刻	↓			↓			↓		
確認									

	コース			コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
イリノテカン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
アクブラ 開始時刻	↓			↓			↓		
確認									