ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

PTX＋CDDP療法 (short hydration)

3 週毎　　コース予定

疾患名　子宮頸癌

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
パクリタキセル	175 mg/m^2	↓
シスプラチン	50 mg/m^2	↓

【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

＊ 一日の尿量が3000 mL以上になるように調整すること

＊ シスプラチンは遮光のこと

＊ 治療前日から翌々日まで通常の飲水に加えて、経口補水液500 mLを1日2本飲水すること

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 パクリタキセル投与30分前にレスタミン（10 mg） 5錠を内服

③ 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60分(500 mL/時間)

④ 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)

⑤ ファモチジン20 mg　　側管静注

PTX＋CDDP療法(short hydration)

⑥ 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)

⑦ 20%マンニトール200 mL　点滴静注30分(400 mL/時間)

⑧ シスプラチン　＋ 生食 適量(全量 500 mL)　点滴静注120分(250 mL/時間)

⑨ 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60分(500 mL/時間)

◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ

day 2-4　デキサメタゾン錠 4 mg 2錠 2×朝昼 内服

	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	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					

	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	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					

	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	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					

	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	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					