

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 8 mg 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					