

化学療法プロトコール

申請日：平成 27年2月5日

申請医師：遠野 千尋

診療科：外科

癌腫：乳がん

実施区分：入外共通

管理番号	C040031	レジメン名： nab-PTX+Bev療法
1コース期間	3週	総コース数

備考：

・特定生物由来製品のため、同意書(医師)と血漿分画製剤伝票記載(薬剤科)。・インラインフィルターは使用しないこと。・アブラキサン投与後の末梢神経障害、脳神経麻痺、視力低下等の出現有無確認・尿蛋白2+以上でアバスタン休薬。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アブラキサン(アルブミン懸濁型パクリタキセル)	260 mg/m ²		自動	点滴	day1
2	ペバシズマブ	15 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1 注射 〈1〉点滴 セリョウ(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉点滴 【H】 【6.6mg】 テキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 セリョウ(生食) <50mL>◆ 1 瓶 ☆15分で点滴 〈3〉点滴 アブラキサン (アルブミン懸濁型パクリタキセル) 260 mg/m ² セリョウ(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆30分で点滴 〈4〉点滴 ペバシズマブ 15 mg/kg セリョウ(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆初回90分・2回目60分・以降30分で点滴 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
---	--