

化学療法プロトコール

申請日： 平成 28年5月31日 申請医師： 石黒 保直
診療科： 外科 癌腫： 胃がん
実施区分： 入外共通

管理番号	C020081	レジメン名： nab-PTX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
 ・各コースday1に好中球1,500/mm³未満又は血小板数が[≧]100,000/mm³未満であれば回復するまで投与延期。
 ・アブラキサン減量の目安: 260mg/m²→220mg/m²→180mg/m²

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 30分	day1

備考：
 アブラキサンは1Vあたり20mLの生食で溶解すること。
 1～5Vまでは生食100mL・6V以上は生食250mLバックを使用。

実施内容

<p>day1 注射 <input type="checkbox"/> 外来 化学療法実施 <1> 点滴 セイヨク(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 セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 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/m² セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆30分で点滴 ★必要量を抜きとり、空の生食バッグに注入</p> <p>予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法</p>	
--	--