

がん化学療法プロトコール

氏名: _____
 ID: _____
 体表面積: _____ m² 体重: _____ kg
 24h・Ccr: _____ mL/min

プロトコール名 **CBDCA/PTX 2週おき**
 対象疾患 非小細胞肺がん
 診療科 呼吸器内科
 施用者 _____

カルボプラチンの投与可能量算出のため
 クレアチニンクリアランスの24時間値を入力してください。

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

	投与薬剤名	投与量	投与可能量(mg)	溶解、希釈液	投与方法
①	生食	500mL		生食500mL	血管確保とフラッシュ
②	グラニセロン バッグ	3mg/50mL (1袋)		混注	15分で点滴静注
	デキサート	6.6mg/2mL (2A)			
	ポララミン	5mg/mL (1A)			
	ファモチジン	20mg /20mL(1A)			
③	パクリタキセル	120mg/m ²		生食500mL	2時間で点滴静注
④	カルボプラチン	$3[AUC] \times (Ccr \ 24hr \ 値 + 25)$		5%糖500mL	2時間で点滴静注

2 投与方法の図式

時間 (hour)	1	2	3	4	5
①生食				→	
②グラニセロンなど	→				
③パクリタキセル		→			
④カルボプラチン			→		

3 投与スケジュール

2週間毎に点滴静注を行う。

4 特記事項

- ・ パクリタキセルはアルコールに過敏な方には慎重に投与。
- ・ パクリタキセルはnonDEHPのルートで点滴を行う。
- ・ パクリタキセル投与の際は投与速度を補正する。
- ・ パクリタキセルの投与にはインラインフィルター(0.22 μ m以下)を使用すること。

