

癌化学療法レジメン

氏名: _____
 ID: _____
 体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

レジメン名 **Weekly PTX療法**
 対象疾患 根治切除不能な進行・再発の食道癌
 診療科 _____
 施用者 _____

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
day1,8,15,22,29,36				
① 生食	250mL			血管確保とフラッシュ用
② グラニセトロン バッグ	3mg/50mL(1袋)		混注	15分で点滴静注
② デキサート	6.6mg/2mL(2A)			
② ファモチジン	20mg/20mL(1A)			
② ポララミン	5mg/1mL(1A)			
③ パクリタキセル	100mg/m ²		生食250mL	1時間で点滴静注

2 投与方法の図式(day1)

時間 (hour)	1	2	3	4	5
① 生食	→				
② グラニセトロンなど	→				
③ パクリタキセル	→				

3 投与スケジュール

1クール56日間。1週間毎に点滴静注を行い、7、8週目は休薬する。

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。
- ・ パクリタキセルの投与の際はインラインフィルター(0.22 μm以下)を使用すること。
- ・ パクリタキセルを投与の際は投与速度を補正する。