

**weekly PTX(パクリタキセル) + R-mab**

胃癌

進行・再発2nd

患者ID	氏名	年齢	性別
身長 cm	体重 Kg	体表面積(BSA) m <sup>2</sup>	Ccr

【投与量】 [1] パクリタキセル  
 体表面積(BSA) が [ ] m<sup>2</sup>なので → BSA(m<sup>2</sup>) × 80 (mg/m<sup>2</sup>) = [ ] mg → [ ] mg

[2] ラムシルマブ (サイラムザ)  
 体重が [ ] Kgなので → 体重(Kg) × 8 (mg/Kg) [ ] mg → [ ] mg

【スケジュール】 4週間毎

↓ 治療内容		1 日目	2~7 日目	8 日目	9~14 日目	15 日目	16~28 日目	29 日目
内服    点滴	① レスタミン錠10mg	5錠 点滴前	—	5錠 点滴前	—	5錠 点滴前	—	次の サイ クル
	① 生理食塩水 【100mL入】	ルート 確保用	—	ルート 確保用	—	ルート 確保用	—	
	② ファモチジン20mg+デキサート3.3mg×3 管+生食100mL入	15min	—	15min	—	15min	—	
	③ グラニセトロンバッグ100mL	15min	—	15min	—	15min	—	
	④ ラムシルマブ [ ] mg + 生理食塩水【全量で250mL】	60min	—	休薬	—	60min	—	
	⑤ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	休薬	—	全開	—	
	⑥ パクリタキセル [ ] mg + 生理食塩水【250mL】	60min	—	60min	—	60min	—	
	⑦ 生理食塩水 【50mL入】	全開	—	全開	—	全開	—	
⑧ 生理食塩水 【20mL入】	CVポート有 患者のみ使用 (ロック用)	—	CVポート有 患者のみ使用 (ロック用)	—	CVポート有 患者のみ使用 (ロック用)	—		

【注意事項】

フィルター必須 専用ルートが必要

投与直後のアナフィラキシー注意

異常あれば中止しDrCallする

パクリタキセル→アルコール過敏症に禁忌。

アルコール含有の為、施行日は運転禁止を伝える(飲酒運転になる)。