

weekly nab-PTX(アブラキサン)+R-mat

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 ²	Ccr

【投与量】 [1] nabパクリタキセル (アブラキサン)体表面積(BSA) が [] m²なので → BSA(m²) × 100 (mg/m²) = [] 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 nabパクリタキセル [] mg + 生理食塩水【20mL】	30min	—	30min	—	30min	—	
	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】

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

nab-パクリタキセル→包装開封後のバイアルも箱に入れて保存。特定生物由来製品の為、

医薬品名(販売名)・その製造番号又は製造記号(ロット番号)・使用年月日・使用した

患者名・住所を記録20年保管

シリンジポンプで・フィルター使用せず投与する(フィルターに目詰まりする為)