

癌化学療法 投与計画書

病名:手術不能 または 再発乳癌

プロトコール名:パクリタキセル+アバスチン療法

クール目
 開始日
 次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

◆アルコール過敏症 有 無

点滴:JMSニトログリセリン輸液セット, フィルター2型付き(JY-NF232R101)

薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY	...	DAY	...	DAY
						1	8	15		
1 レスタミンコーワ錠(10mg)		5錠	経口			○		○		○
2 生理食塩液		100mL	点滴	30分		○		○		○
デキサート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○		○		○
ガスター(20mg)		1A	点滴			○		○		○
3 生理食塩液		250mL	点滴	60分		○		○		○
パクリタキセル	80~90mg/m ²	<input type="text"/>	点滴			○		○		○
4 生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		○		○
5 生理食塩液		100mL	点滴			○		○		○
アバスチン	10mg/kg	<input type="text"/>	点滴	初回は90分 →60分→30分		○		○		○
6 生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		○		○

標準投与量

タキソール

mg

mg

アバスチン

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日
 投与日:パクリタキセル day1, 8, 15
 アバスチン day1, 15
 サイクル数:なし。
パクリタキセル中止後PDIになるまでアバスチン単独投与可。