

(胃がん022)RAM・weeklyPTX

化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日

サイラムザ＋パクリタキセルweekly				
28日/1コース				
				次コース
	day1	day8	day15	day29
サイラムザ	↓		↓	↓
パクリタキセル	↓	↓	↓	↓
【参考】				
サイラムザ	8mg/kg			
パクリタキセル	80mg/m ² /日			

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

* インラインフィルタールート使用			
①day01			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	3.3mg 2A	30分 点滴
Rp.2	生理食塩液	250ml	※薬剤部で全量250mlにする
	サイラムザ	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	100ml★	1時間 点滴(経過観察)
Rp.4	ソルデム1	200ml	
	パクリタキセル	()mg	1時間 点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分 点滴
7病日に休薬完了			
②day08			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	3.3mg 2A	30分 点滴
Rp.2	ソルデム1	200ml	
	パクリタキセル	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 点滴
7病日に休薬完了			
③day15			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml	
	ラニチジン	1A	
	デキサート	3.3mg 2A	30分 点滴
Rp.2	生理食塩液	250ml	※薬剤部で全量250mlにする
	サイラムザ	()mg	1時間 点滴
Rp.3	生理食塩液	100ml★	1時間 点滴(経過観察)
Rp.4	ソルデム1	200ml	
	パクリタキセル	()mg	1時間 点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分 点滴
14病日に休薬完了			
①' day01 (3コース目以降)			
★Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 フラッシュ
③' day15 (3コース目以降)			
★Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 フラッシュ