

サイラムザ+アブラキサン療法【30分】

【外科】217-1,15【胃癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

| | |
|------|-----|
| 診療科: | 病棟: |
| 医師名: | 印 |

| | | | |
|-------|----------------|-----|-------|
| 身長: | cm | 体重: | kg |
| 体表面積: | m ² | Cr: | mg/dL |

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 4週ごとを1コースとする

| Day | 1 | 8 | 15 | 22 | ~28 |
|--------|---|----|----|----|-----|
| 施行日 | / | / | / | | |
| サイラムザ | ↓ | 休薬 | ↓ | 休薬 | |
| アブラキサン | ↓ | ↓ | ↓ | 休薬 | |

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

| 滴下順 | |
|-----|---|
| ① | インラインフィルター付きルート (品番:JP-PFP321F7)を使用 ポラミン注 1A 生食 50mL 10分 |
| ② | ●サイラムザ【 】mg 生食 250mL 30分 |
| ※③ | 生食 250mL 1時間30分 |
| ※③ | インラインフィルターは使用しない デキサート注6.6mg 1V 生食 100mL 30分 |
| ④ | 生食 50mL 10分 |
| ⑤ | ●アブラキサン【 】mg 生食 50mL 30分 |
| ⑥ | 生食 50mL 10分フラッシュ |

| 薬剤名 | ※投与量の参考 | |
|--------|-----------------------|---------|
| | 標準投与量 | |
| サイラムザ | 8 mg/kg | mg/Body |
| アブラキサン | 100 mg/m ² | mg/Body |

| | | |
|-----------|-----|-----|
| 入力 薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
| | | |

■注意・確認事項

- 主管点滴ルートは、インラインフィルター付きルート(品番:JP-PFP321F7)を使用すること。側管投与の薬剤はインラインフィルター下部のコネクターに接続して投与すること。
- アブラキサンは特定生物由来製剤(人血清アルブミン含有)の為、「血漿分画製剤の使用に関する同意書」を取得すること。また、投与終了後は「特定生物由来薬品実施確認表」を薬剤部へ返却すること(20年保管)。
- サイラムザは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は30分間で行っても良い。