

レジメン登録フォーマット

申請年月日			使用開始日																														
登録診療科	乳腺外科		申請医師	化学療法委員会承認年月 平成 年 月																													
レジメン名	ゲムシタビン+ウィークリーパクリタキセル(乳がん)																																
疾患名	乳がん		適応の備考																														
適応分類																																	
1コース日数	21	日間	総コース数	コース	催吐性リスク 軽度																												
抗がん剤投与量・投与日 ゲムシタビン1250mg / m ² day1.8、パクリタキセル80mg / m ² day1.8																																	
治療スケジュール・投与日程(投与日は●) (day)																																	
投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
1	主ルート 点滴静注	生食50mL	1 本 / body	30 分	●							●																					
		デキサート注6.6mg	1 本 / body		●								●																				
		ファモチジン注20mg	1 本 / body		●								●																				
2	主ルート 点滴静注	生食250mL	1 本 / body	60 分	●							●																					
		パクリタキセル注	80 mg / m ² /		●								●																				
3	主ルート 点滴静注	生食100mL	1 本 / body	30 分	●							●																					
		ゲムシタビン注	1250 mg / m ² /		●								●																				
4	主ルート 点滴静注	生食50mL	1 本 / body	5 分	●							●																					
			/																														
5	経口投与	レスタミンコーワ錠	5 錠 / body		●							●																					
			/																														
パクリタキセル投与の30分前																																	

【投与上の注意】

パクリタキセル: 前投薬としてレスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。
 パクリタキセル: DEHPフリー(フィルターつき)点滴セット使用。0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用すること。
 パクリタキセル: アルコール不耐症がないことを確認する。