

化学療法治療レジメン

申請書
計画書

〈主治医〉 → 〈薬剤部〉 → 〈化学療法委員会〉
〈主治医〉 → 〈薬剤部〉

芳珠記念病院化学療法委員会

治療レジメン名：	肺-20 nab-PAC/CBDCA	総投与時間：約 1-2時間
申請医：南條 成輝Dr	催吐性リスク：中等度	最新登録日：2021年 8月

	薬剤名	投与方法	投与量	投与日	クール
	アブラキサン(nab-PAC)	div	100mg/m ²	D1,8,15	3週間
	カルボプラチン(CBDCA)		AUC=6	D1	
対象(適応癌種)	非小細胞肺癌				

	薬品名【投与量】	投与方法	投与速度	標準投与量	計算量	投与日
Rp1	デキササート 9.9mg (適宜増減) グラニセトロン 1A 生食 100mL	div (ケモセーフ)	250 mL/hr			D1
Rp2	生食 50mL		500 mL/hr			
Rp3	アブラキサン【 mg/body】 生食 100mL ※生食100mLから必要量の懸濁用生食 を抜き取る。残った生食はすべて抜き取り 点滴バッグを空にする。 ※1バイアル(100mg)当たり生食20mLで 懸濁する。		() mL/hr (30分 かけて)	100 mg/m ²	mg/body	
Rp4	生食 50mL		500 mL/hr			
Rp5	カルボプラチン【 mg/body】 5%ブドウ糖 250mL		250 mL/hr	AUC=6	mg/body	
Rp6	5%ブドウ糖 50mL		500 mL/hr			

	薬品名 【 投与量 】	投与方法	投与速度	標準投与量	計算量	投与日
Rp1	デキサート 6.6mg(適宜増減) 生食 100mL	div (ケモセーフ)	250 mL/hr			D8,15
Rp2	生食 50mL		500 mL/hr			
Rp3	アブラキサン【 mg/body】 生食 100mL ※生食100mLから必要量の懸濁用生食を抜き取る。残った生食はすべて抜き取り点滴バッグを空にする。 ※1バイアル(100mg)当たり生食20mLで懸濁する。		() mL/hr (30分 かけて)	100 mg/m ²	mg/body	
Rp4	生食 50mL		500 mL/hr			