■■化学療法投与計画書《Weekly PTX -3投1休-療法》■■

実施 日	
) (	

患者番号	性別	身長	cm	
カナ氏名	生年月日	体重	kg	指示医
患者氏名	年齢	体表面積	m <sup>*</sup>	

Rp) パクリタキセル(タキソール) 80 mg/m<sup>2</sup>

点滴静注 dav 1.8.15

4週毎

(3週投与1週休薬)

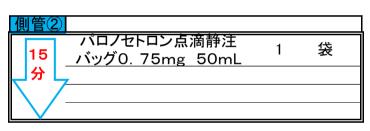
パクリタキセル投与30分前にレスタミン錠10mg5錠(50mg)内服

本管①	Day8		
	生理食塩液 100mL	1	瓶

レジメンコメント1 レジメンコメント2



2回目以降(過敏症状発現ないとき)デカドロン注射液2管へ減量可





<u>Day1</u>5へ続く

## く実施時の注意>

漏出時:直ちに投与を中止し薬剤を吸引、洗浄し、ステロイドの局注、ステロイドの外用剤で対処する。 0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与。

点滴用セット等で本剤の溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用を避けること。 溶剤として無水エタノールを含有するため、投与前に問診により適切かどうか判断すること。

## <注意すべき副作用>

- ●過敏症 ●食欲不振、吐き気 ●筋肉痛、関節痛 ●口内炎 ●手足のしびれ ●脱毛(頭髪、まつ毛、眉毛など)
- ●白血球減少 ●赤血球減少(貧血) ●血小板減少 ●肝機能低下