# (入院 • 外来) 化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

## 〈治療レジメン名〉 RAM+PTX(1, 2クール 目)

変更(① / 、② / )

(\*進行再発胃癌二次治療)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
RAM(サイラムザ)	8 mg/kg	点滴	Day 1. 15
PTX(パクリタキセル)	80 mg/ <b>m</b> ²	点滴	Day 1. 8. 15

外来 科 主治医

<u>生年月日:(M·T·S·H) 年 月 日( 歳)</u> 性別: 男性 • 女性

<u>身長 cm</u> 【Day1、15】 体重 kg 体表面積 m<sup>2</sup> 病名

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		レスタミンコーワ錠(10mg)	50mg	5錠	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
				グラニセトロン注バッグ3mg	100mL	1B	
イ	:	主管	点滴	デキサート注	6.6mg	1V	
				ガスター注(20mg)	20mg	1A	30分
ゥ		主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	
	•			サイラムザ注	8mg/kg	mg	60分
エ	:	主管	点滴	生理食塩液	100mL	1B	60分
オ		主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	
7)	•	工目		パクリタキセル注「NK」	80mg/ <b>m</b> i	mg	60分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に月	用いた残り)		

### [Day8]

LDay	01						
No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		レスタミンコーワ錠(10mg)	50mg	5錠	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
				グラニセトロン注バッグ3mg	100mL	1B	
イ	:	主管	点滴	デキサート注	6.6mg	1V	
				ガスター注(20mg)	20mg	1A	30分
ゥ		主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	
	-		<b>小</b> 间	パクリタキセル注「NK」	80mg/ <b>m</b> ²	mg	60分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

〈治療開始日〉 年 月 日 〈変更開始日〉② 月 年 日 〈変更開始日〉① 年 月 日 〈変更開始日〉③ 年 月 В

〈投与スケジュール〉 28日で1クール

Day	1	8	15	21
RAM	$\downarrow$	休薬	$\downarrow$	休薬
PTX	$\downarrow$	$\downarrow$	$\downarrow$	休薬

)

## 【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

- ・前投薬はサイラムザ点滴開始30分前に終了しておくこと
- ・場合によって、前投薬にカロナール錠500mg 1T を追加可能である (経口困難な場合は、レスタミンコーワ錠の代替として、ポララミン注5mg 1Aを前投薬に追加可能)
- ・一次治療のレジメンを確認すること。(他施設からの転院時も含む)
- ・最初の2クールまでは、サイラムザ投与後60分の経過観察が必須である。Infusion reaction の発現がなければ、3クール目からの経過観察は省略できる。
- ・皮膚に薬剤が付着したときは流水で洗い流す
- ・点滴セットはNTG用輸液セットを使用
- ・血管外漏出の無い事を確認し、投与後10分以内は特に厳重に状態を観察する事
- •治療終了後1時間経過観察
- ・顆粒球減少時は、パクリタキセル注の投与を中止する

【患者個別対応】 あり・なし