

# 化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	ラムシルマブ+PTX
診療科	外科
診療科責任者	
申請者名	三浦 心
適応	胃癌
登録年月日	2018.7.27

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
ラムシルマブ	div	8mg/kg
パクリタキセル(PTX)	div	80mg/m <sup>2</sup>

承認	承認	承認
委員長	副委員長	事務局

投与スケジュール: 4週毎(サイラムザ:2週毎、パクリタキセル:3投1休)

投与順	Rp	経路・時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	血管確保・フラッシュ用 生食 50mL			●							●							●													
②	グラニセロンバッグ3mg/50mL+デキサート6.6mg +ポララミン5mg+ファモチジン20mg	div 15分		●							●							●													
③	サイラムザ(8mg/kg)+生食250mL ※Total250mLとする	div 60分		●														●													
④	フラッシュ用 生食 100mL ※2コースまでは60分かけて、3コース目以降は 全開投与	div ※60分		●							休薬							●						休薬							
⑤	パクリタキセル(80mg/m <sup>2</sup> )+生食250mL	div 60分		●							●							●													
⑥	①の残液でフラッシュ			●							●							●													
※ アルコールに関する問診必須 (パクリタキセルはアルコールを含有しているため) 点滴後は自動車運転や危険を伴う作業禁止 アルコール過敏症患者: 慎重投与																															
※ 輸液セットは [ SA-PNF320NM ] を使用		0.22 μm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使用 点滴セットに可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用は避ける																													
※ラムシルマブ: 蛋白尿、高血圧についての減量規程あり																															

開始予定日 あり 年 月 日 なし