

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	胃がん		
No(3桁)	030	CODE	001002001030
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	【3回目以降】(Day1):RAM+weekly PTX		
申請年月日	平成27年7月29日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
サイラムザ	DIV	8 mg/kg
パクリタキセル	DIV	80 mg/m ²

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

※ 開始時にレスタミンコーワ5錠服用

※ RAMの投与速度25mg/minを超えない

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 28 日) 《 》 クール																															
投与順	Rp	投与時間	-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	生食 50mL+デキサート 6.6mg+ファモチジン 20mg 手技: 静脈内 経路: インラインフィルター使用	15分 DIV		●							●							●													
2	グラニセトロンバッグ 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●							●							●													
3	生食 50mL 手技: 経路:	15分 DIV		●														●													
4	サイラムザ()mg+生食 250mL 手技: 静脈内 経路: Total250mL	60分 DIV		●														●													
5	生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●														●													
6	パクリタキセル()mg+生食 250mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●							●							●													
7	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 静脈内 経路:	IV		●							●							●													
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														