

インターバル日数 : 21 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

婦人科

レジメン名称 : weekly PTX + BEV療法

レジメン説明 : 2017/9/26承認

2019/9/26 サンタック→カスターへ変更

適用条件 :

除外条件 :

体表面積計算式 : 男性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184 女性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184

AUC計算式 : 男性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 / (72 × CRE) + 25) 女性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 × 0.85 / (72 × CRE) + 25)

使用する抗がん剤:

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 標準値(1回量) | 標準値 | 上限値 |
|----|------|------------------|----------|-----|------------|
| 03 | 点滴静注 | (化)パクリタキセル点滴静注液※ | 80mg/m2 | | 84mg/m2 |
| 05 | 点滴静注 | (化)アパスタチン点滴静注用※ | 15mg/kg | | 15.75mg/kg |

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | 処方1回量 | Day1 | Day2 | Day3 | Day4 | Day5 | Day6 | Day7 |
|----|----------|---|-------------------------------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|
| 01 | 点滴静注 | 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 | 100mL | | 09:30 | | | | | | |
| 02 | 点滴静注 | テキート注射液(テカドロン後発)※ ボラミン注 5mg 1ml カスター注射液20mg 2mL 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1 | 6.6mg 5mg 20mg 100mL | | 10:00 | | | | | | |
| 03 | 点滴静注 | (化)パクリタキセル点滴静注液※ 大塚糖液 5% 250mL フラボトル 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢サブルート1 | 0mg 250mL | | 10:30 | | | | | | |
| 04 | 点滴静注 | 生理食塩液 50mL フラボトル 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 10分で 投与経路:末梢サブルート1 | 50mL | | 11:30 | | | | | | |
| 05 | 点滴静注 | (化)アパスタチン点滴静注用※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: | 0mg 100mL | | 11:40 | | | | | | |
| | <次ページあり> | | | | | | | | | | |

インターバル日数 : 21 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

婦人科

レジメン名称 : weekly PTX + BEV療法

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | 処方1回量 | Day15 | | | | | | |
|----|------|---|-------------------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|
| 01 | 点滴静注 | 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 | 100mL | | 09:30 | | | | | | |
| 02 | 点滴静注 | デキスト注射液(デキト後発)※ ポラミン注 5mg 1ml カスター注射液20mg 2mL 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1 | 6.6mg 5mg 20mg 100mL | | 10:00 | | | | | | |
| 03 | 点滴静注 | (化)ハクリタキセル点滴静注液※ 大塚糖液 5% 250mL プラボトル 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢サブルート1 | 0mg 250mL | | 10:30 | | | | | | |
| 04 | 点滴静注 | 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 10分で 投与経路:末梢サブルート1 | 50mL | | 11:30 | | | | | | |
| 05 | 点滴静注 | (化)アバシソ点滴静注用※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 90分で 投与経路:末梢サブルート1 | 0mg 100mL | | | | | | | | |
| 06 | 点滴静注 | 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:weekly PTX + BEV療法 点滴静注: *点滴時間 10分で 投与経路:末梢サブルート1 | 50mL | | | | | | | | |

| RP | オーダーコメント |
|----|------------------|
| 01 | ルートキープ |
| 03 | 0.22μm以下のフィルター使用 |

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

婦人科

レジメン名称 : weekly PTX + BEV療法

| RP | オーダーコメント |
|----|-----------------------|
| 04 | フラッシュ |
| 05 | 2回目は60分、3回目以降は30分に短縮可 |
| 06 | フラッシュ |