

患者ID :

患者氏名				生年月日			年齢		性別	
診療科		区分	☐ 階病棟	☐ 外来	申請医師名					

診断名	Stage	Performance Status
-----	-------	--------------------

[illegible]

治療方法	プロトコール名	PTX+CBDCA療法	告知Grade	
------	---------	-------------	---------	--

	身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
--	----	----	----	----	------	----------------

血清クレアチニン値	mg/dl	GFR(補正あり)	性別無し	ml/min
-----------	-------	-----------	------	--------

AUC	_____に設定する	※女性は0.85を掛けています
-----	------------	-----------------

カルバート式= $\#VALIFL \text{ mg/body_d1 (標準量 AUC5-6) } \times \text{カルバート式} = AUC \times (GER+25)$

パクリタキセル mg/body、d1 (標準量 175-200mg/m²)

インターバル3週

Day1

① クラニセトロン3mgハック + テキササート6.6mg ≪3V≫ (20mg) + フアモナジン注20mg 1A 20L
アプリピタン片CB125mg 1CB 及びバシロキサミンコー口錠10mg 5錠 内服

② 生食100ml 本体ルート

投与計画	② 生食100ml	標準ルート
	③ 生食50ml	プライミング・ルートフラッシュ用(フィルター付き側管ルート)

④ パクリタキセル _____ mg + 生食500ml 3時間ペース ※フィルター使用⑤ カルボプラチン ##### mg + 生食250ml 1時間ペース

投与順序に注意して下さい！

内服薬	デカドロン4mg	1回1錠	1日2回	朝・昼食後	2-3日目に内服
-----	----------	------	------	-------	----------

アプレピタントCP125mg 1回1CP パクリタキセル投与1時間前までに内服

アプレピタントCP80mg 1回1CP 1日1回 朝食後 2-3日目

	投与開始日	年	月	日
--	-------	---	---	---

授予開始日 年 月 日

併用禁忌:ジスルフィラム・シアナミド(アルコール依存症治療薬)、カルモフル(フツ化ピリミジン)、
 フェニトイン、ベンゾジアゼピン系薬剤(アルコール依存症治療薬)

相互作用	プロカルバシン(アルキル化薬)
------	-----------------

B型肝炎check	HBs抗原 () $\Rightarrow$ HBc抗体 (), HBs抗体 () $\Rightarrow$ HBV核酸定量 0.9L.IU/ml ()
-----------	---

骨髄抑制…頻りに臨床検査を行うなど、患者の状態を十分に観察する。WBC減少が軽度でも顕著な好中球減少を
予測される
発現する症例を認めるため、白血球分画の測定を実施すること

副作用 末梢神経障害…高頻度に発現するため、減量・休薬等の適切な処置を行う。長期間の使用で発現頻度は高くなる。

過敏反応…重篤な過敏症状(呼吸困難・胸痛・低血圧・頻脈・徐脈など)が現れた場合は投与中止、適切な処置。

備考	パクリタキセルは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。
----	--

アルコール過敏な患者は慎重投与(ビール中瓶1/2本程度 of アルコールを含む)。

自転車運転等の危険を伴う機械操作に従事させないこと。

授与順序注意！ バクテリアセリウムカルボクサチン(逆の場合Plxリグランド濃度低下し血中濃度が上昇する)

採不	☐ 承認	☐ 再検討	☐ 不許可
----	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

項目	☐ 承認	☐ 待検討	☐ 不可計
----	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

扣当忝昌巽夕

三、委員姓名：_____

許可決定日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日