

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	膵・消化管神経内分泌腫瘍 ストレプトソシン単独療法	
疾患名	膵・消化管NET	
診療科名	消化器内科	
登録医師名	野間 康宏	
適応	根治切除不能な膵・消化管神経内分泌腫瘍	

臨床区分
<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療
<input type="checkbox"/> 単施設自主研究
<input type="checkbox"/> 他施設自主研究
<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究
<input type="checkbox"/> 治験

抗癌剤適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input type="checkbox"/> 術後化学療法
<input type="checkbox"/> 術前化学療法
<input type="checkbox"/> 局所療法
<input type="checkbox"/> その他

登録日	2022年8月1日
1クール期間	7/日
実施回数	/回

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日										注意コメント	
							day1	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
2	生理食塩液	1000	mL	点滴静注	側管	2hr	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	アプレピタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●											抗がん剤投与1時間~1時間30分前に内服
4	パロノセトロン静注0.75mg デキサート注射液 6.6mg	1 1.5	瓶 管	点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	ザノサー点滴静注用 生理食塩液	1000 100	mg/m2 mL	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1V当たり生食9.5mLで溶解し、その溶液が100mg/mLの溶液となる。十分転倒混和し、透明で均一な溶液になるまで数分間放置必要。
6	生理食塩液	250	mL	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

備考欄  
高血糖の副作用出現時はデキサートを抜くことも検討すること。  
day2以降のアプレピタントの処方を確認すること。

減量・中止基準  
ザノサー適正使用ガイド

文献