

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 | 乳腺・甲状腺外科 2週毎 PTX療法 |
| 疾患名    | 乳癌                 |
| 診療科名   | 乳腺・甲状腺外科           |
| 登録医師名  | 野村 長久              |

|  |
|--|
| 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 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    | 2012年12月1日 |
| 1クール期間 | 14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  | レスタミンコーワ錠 10mg    | 5      | 錠                 | 経口   |     |       | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      | パクリタキセル投与開始30分前までに内                  |
| 2  | 生理食塩液             | 100    | mL                | 点滴静注 | メイン |       | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      | 血管確保用<br>※開始から終了までECGモニターを<br>装着すること |
| 3  | 生理食塩液             | 100    | mL                | 点滴静注 | 側管  | 15min | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      | レスタミンと同時投与（レスタミン内服<br>不可患者には医師に確認）   |
|    | デキサート注射液 6.6mg    | 3      | 瓶                 |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                      |
|    | ファモチジン注射液 20mg    | 1      | 管                 |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                      |
| 4  | グラセトロン点滴静注液3mgパック | 1      | 袋                 | 点滴静注 | 側管  | 30min | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      |                                      |
| 5  | 5%糖液              | 250    | mL                | 点滴静注 | 側管  | 60min | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      | フィルター付き点滴セット使用                       |
|    | パクリタキセル注          | 80~140 | mg/m <sup>2</sup> |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                      |
| 6  |                   |        |                   |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                      |

備考欄

減量・中止基準

文献