(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　パクリタキセル＋サイラムザ　　療法　1サイクル 4 週

疾患名　治癒切除不能な進行・再発の胃癌

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	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
注射	1	ファモチジン	20 mg	点滴	30分	●							●							●													
		デキサート	9.9 mg																														
		生理食塩液	100 ml																														
注射	2	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●														●													
注射	3	サイラムザ	8 mg/kg	点滴	※1時間	●														●													
		生理食塩液	250 ml																														
注射	4	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●														●													
注射	5	パクリタキセル	80 mg/㎡	点滴	1時間	●							●							●													
		生理食塩液	250 ml																														
注射	6	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●							●							●													
注射	7																																
注射	8																																
注射	9																																
注射	10																																
内服	1	レスタミン	50 mg	抗癌剤投与30分前		●							●							●													
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

※G1または2のinfusion reactionが発現した場合は2時間になるよう減速し、その後の投与においても減速した速度で投与する。
(infusion reactionが発現した場合の対応については添付文書参照)

減量規定

薬品名	パクリタキセル	サイラムザ			
標準投与量	80 mg/㎡	8 mg/kg			
1段階減量	70 mg/㎡	6 mg/kg			
2段階減量	60 mg/㎡	5 mg/kg			
3段階減量	中止	中止			