

科名 婦人科  
 対象疾患名 卵巣がん  
 プロトコール名 BEV+PTX(2コース目以降アレルギー反応なし、ステロイド漸減レベル1)

Rp	形態	ルート	薬品名	投与量	時刻・コメント	1	..	8	...	15	...	22	..	28
1	点滴注	メイン	生理食塩液	500mL	ルートキープ 残破棄可	↓		↓		↓		↓		
2	点滴注	側管	デキササート注	3.3mg	30分かけて	↓		↓		↓		↓		
			ファモチジン注	20mg										
			生理食塩液	50mL										
3	点滴注	側管	ネオレスタール注	10mg	30分かけて	↓		↓		↓		↓		
			生理食塩液	50mL										
4	点滴注	側管	パクリタキセル注	80mg/m <sup>2</sup>	1時間かけて	↓		↓		↓		↓		
			生理食塩液	250mL										
5	点滴注	側管	アバスチン	10mg/kg	医師の指示通り	↓				↓				
			生食	100mL										

★1クール=28日

～MEMO～

<パクリタキセル>

禁忌:薬剤アレルギーの既往の多い症例,アルコール含有,アルコールアレルギーの確認要

アレルギー好発時期:初回,2回目(投与開始から10分間はベッドサイドを離れない)

PVCフリーかつフィルター付き(回路名:JY-PF340P52)を使用

末梢静脈から投与する場合は薬剤特徴:1mL=20滴⇒滴下数1.6倍(90滴/分×1h)

<アバスチン>

3レジメン以上の化学療法歴のある患者、消化管など腹腔内の炎症を合併している患者には使用しない。

初回90分で点滴静注、初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で

行ってもよい。2回目の忍容性も良好であれば、以降30分投与もできる。

投与期間中は投与回数が増えるほど高血圧の出現頻度が高くなるため定期的に血圧を測定すること。

大きな手術(開腹手術等)後28日以内には投与しないこと。