

科名 耳鼻科

対象疾患名 再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌

プロトコール名 Cmab+PTX(初回)

| Rp | 形態 | ルート | 薬品名 | 投与量 | 時刻・コメント | 1 | 2 | ... | 9 | ... | 16 | ... | 23 | ... | 30 | ... | 37 | | 57 |
|----|-----|-----|------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|---|-----|---|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-------|----|
| 1 | 点滴注 | メイン | 生食 | 500mL | ルートキープ 残ハキ可 | ↓ | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ |
| 2 | 点滴注 | 側管 | デキサート ネオレスタール 生食 | 6.6mg 10mg 50mL | 30分かけて | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 点滴注 | 側管 | デキサート注 ファモチジン 生食 | 6.6~19.8mg 20mg 50mL | 30分かけて | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ |
| 4 | 点滴注 | 側管 | ネオレスタール 生食 | 10mg 50mL | 30分かけて | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ |
| 5 | 点滴注 | 側管 | アービタックス 生食 | 400mg/m ² 250mL | 医師の指示通り | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 点滴注 | 側管 | アービタックス 生食 | 250mg/m ² 250mL | 医師の指示通り | | | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ |
| 7 | 点滴注 | 側管 | パクリタキセル注 生食 | 80mg/m ² 250mL | 1時間かけて 専用ルート使用 ※壊死性抗癌剤 | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ | | ↓ |

★1クール=57日

~MEMO~

・催吐レベル2(30~10%)

<パクリタキセル>

(アレルギーに対して)

禁忌: 薬剤アレルギーの既往の多い症例

アルコール含有するためアルコールアレルギー確認要

1クール目day2(パクリタキセル初回)はデキサート増量(13.2mg)

初回、2回目までは注意し、投与開始から10分はベッドサイドに在ること。

(投与に関して)

PVCフリーかつフィルター付き(回路名: JY-PF340P52)を使用。

薬剤の特徴により1mL=20滴とならないため滴下数を1.6倍にすること。(1hrで滴下する場合136滴/分)

<アービタックス>

初回投与量は400mg/m²を2時間かけて、2回目以降は250mg/m²を1時間かけて点滴静注する。

投与中及び投与終了後少なくとも1時間はバイタルサイン等をモニタリングする。

投与前後は生食でフラッシュすること。

day1、day9は終了後、1時間ルートキープにて休薬する。