

科名 耳鼻科
 対象疾患名 頭頸部癌
 プロトコール名 PCE(2回目以降)(プロイメント併用)

Rp	形態	ルート	薬品名	投与量	時刻・コメント	1	…	8	…	15	…	21
1	点滴注	メイン	生食	500mL	ルートキープ 残破棄可	↓		↓		↓		
2	点滴注	側管	プロイメント	150mg	30分かけて	↓		↓				
			生食	100mL								
3	点滴注	側管	アロキシ	0.75mg	30分かけて	↓		↓				
			デキサート	6.6mg								
			ファモチジン	20mg								
4	点滴注	側管	ネオレスター	10mg	30分かけて	↓		↓				
			生食	50mL								
5	点滴注	側管	デキサート	6.6mg	30分かけて					↓		
			ネオレスター	10mg								
			生食	50mL								
7	点滴注	側管	アービタックス	250mg/m ²	1時間かけて	↓		↓		↓		
			生食	250mL								
8	点滴注	側管	パクリタキセル	100mg/m ²	1時間かけて	↓		↓				
			生食	250mL	壊死性抗がん剤 専用ルート使用							
9	点滴注	側管	カルボプラチ	AUC2.5	1時間かけて	↓		↓				
			生食	250mL								

★1クール=21日

～MEMO～

催吐レベル3(30%以上90%未満)

6コースまで

<アービタックス>

アービタックスの初回投与量は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。

アービタックス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。

アービタックス投与前後は生食でフラッシュすること。

アービタックス終了後、1時間ルートキープにて休薬する。

<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)

<カルボプラチ>

投与量計算:AUC2.5=2.5x(Ccr+25)

アレルギー好発時期:8回目以降