

化学療法指示書

登録番号 110

Weekly nab-PTX 4週毎 (Day1,8,15)

要 輸血同意書
特定生物由来製品請求・使用管理簿

ID:					
氏名				指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

・非小細胞肺癌

血清Cr: mg/dl Ccr: ml/min(Cockcroft-Gault)

nab-paclitaxel(アブラキサン) 100(or 125)mg/m² =()mg/body day1,8,15

* インラインフィルターは使用しないこと

コース目 月 日 (day 1,8,15)

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

生理食塩液 100 mL	
デキサート(6.6mg)	1 A
ファモチジン(20mg)	1 A

30分

生理食塩液 100 mL	
アブラキサン ()mg	

30分

◆嘔気時:(開始後28日目まで)適宜下記を投与

1)グラニセトロン注(3mg/50mL) 1袋+エリーテン(10mg)1A 点滴静注30分
(1日に2回まで)

2)生食100mLにデキサート(6.6mg)1A+エリーテン(10mg)1A 点滴静注60分
(1日に1回まで)

◆投与開始基準

各コース目 Day1	各コースDay8, 15
PS:0-1	PS:0-1
好中球 $\geq 1500 / \mu\text{L}$	好中球 $\geq 1000 / \mu\text{L}$ ※
Hb $\geq 9.0 \text{ g/dl}$	Hb $\geq 9.0 \text{ g/dl}$
Plt $\geq 100000 / \mu\text{L}$	Plt $\geq 50000 / \mu\text{L}$
AST ≤ 95	AST ≤ 95
ALT ≤ 110	ALT ≤ 110
T-Bil $\leq 1.5 \text{ mg/dl}$	T-Bil $\leq 1.5 \text{ mg/dl}$
クレアチニン値 $\leq 1.5 \text{ mg/dl}$	クレアチニン値 $\leq 1.5 \text{ mg/dl}$
感染を伴う38°C以上の発熱がない	感染を伴う38°C以上の発熱がない
末梢神経障害 $\leq \text{Grade}1$	末梢神経障害 $\leq \text{Grade}2$
肺毒性CTC Grade1以下	肺毒性CTC Grade1以下

※国際共同第Ⅲ相試験では、Day8,15の投与開始基準は好中球 $\geq 500 / \mu\text{L}$ 。
好中球500~1000/ μL で投与する場合は慎重投与。

◆化学療法の休止もしくは投与量変更の基準

好中球、血小板数の最低値	減量時期	ABI
好中球 $< 500 / \mu\text{L}$ または $< 1500 / \mu\text{L}$ のため7日以上延期した場合	次コース	75(or 100)mg/m ² へ減量
Plt $< 50000 / \mu\text{L}$		
好中球 $< 1000 / \mu\text{L}$ ・38°C以上の発熱	次回投与	
末梢神経障害 $\geq \text{Grade}3$		
皮膚障害 $\geq \text{Grade}2$		
粘膜炎または下痢 $\geq \text{Grade}3$		
非血液学的毒性 $\geq \text{Grade}3$		