

10G046_乳_Bev(1・15) + PTX(1・8・15) 4週毎

Bevacizumab(Day1・15) + PTX(1・8・15) 4週毎

◆ ____月 ____日(Day1)から ____コース実施。(外来で実施 ・ 入院で実施)

◆アルコールに対する過敏症はありませんか？ → (有 ・ 無)

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
						● Day15					
2	生食注(100mL) ベバシズマブBS点滴静注	1 瓶 _____mg[10mg/kg]	div / 1.5hr ※1		○						
						○ Day15					
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
						● Day15					
4	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg ポララミン注5mg ファモチジン注射液20mg	1 瓶 5 A(初回) ※2 1 A 1 A	div / 15min		●						
						● Day8 / Day15					
5	生食注(50mL)	1 瓶	div / 30min		●						
						● Day8 / Day15					
6	生食注(250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____mg[90mg/m ²]	div / 1hr		○						
						○ Day8 / Day15					
7	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
						● Day8 / Day15					

・パクリタキセル注投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。また、点滴用セット等で溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用を避けること。

※1 ベバシズマブ注は忍容性良好であれば、初回(1.5hr)、2回目(1hr)、3回目以降(30min)で投与可。

※2 デカドロン注射液は医師の判断にて減量。(最低1Aは必要。)