

10N056_乳_dd-PTX_2週毎

PTX(Day1) 2週毎 4コース

◆ ____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(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 10 A 1 A 1 A	div / 15min		●						
2	生食注(50mL)	1 瓶	div / 30min		●						
3	テルモ生食(500mL) パクリタキセル注	1 袋 ____mg[175mg/m2]	div / 3hr		○						
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
5	ベクフィルグラスチムBS皮下注3.6mg	1 本	sc			●					

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。