

20G009_カバジタキセル-20

Cabazitaxel(Day1) 3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(100mL) デカドロン注射液1.65mg ポラミン注5mg ファモチジン注射液20mg	1 瓶 5 A 1 A 1 A	div / 15min		●						
2	生食注(50mL)	1 瓶	div / 30min		●						
3	生食注(250mL) ※1 ジェブタナ点滴静注	1 袋 _____mg[20mg/m2]	div / 1hr		○						
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
5	ペグフィルグラスチムBS皮下注3.6mg	1 筒	sc / ※2			●					
6	プレドニゾロン錠 5mg	2 錠 [10mg/body]	po								
● Day 1-21 ※併用しないケースもあり。											

※1 ジェブタナ注の投与量が26mg未満の場合は生食100mLで投与すること。
※2 ペグフィルグラスチムBS皮下注は、ジェブタナ注投与終了24時間以降に投与すること。

- ・ ジェブタナ注の投与時は、0.2または0.22μmのインラインフィルターを通して投与すること。
- ・ ポリ塩化ビニル製の輸液バッグおよびポリウレタン製の輸液セットの使用を避けること。