# 治療スケジュール

H-34

| | |
|---|---|
| *レジメン名 | BV+weeklyパクリタキセル療法(21日間)(卵巣) |
| *投与量・投与日 | ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ 80mg/㎡ d1, d8, d15 ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ15mg/kg d1 |

| *手技 | 癌 | *薬品名・*用法・コメント・*休薬完了 | *数量 | *単位 | 点滴時間・点滴速度 | d(1) | d(8) | d(15) | d(21) | d( ) | d( ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 50 | mL | 15分 | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | デキサート注射液 6.6mg | 6.6 | mg | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | ファモチジン注 | 20 | mg | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | 点滴開始時にﾚｽﾀﾐﾝｺｰﾜ錠5錠内服 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 30分 | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 250 | mL | 60分 | ○ | ○ | ○ | | | |
| | ☆ | パクリタキセル | 80 | mg/㎡ | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | 0.22μmフィルター使用 | | | | | | | | | |
| | | 無菌製剤処理料1 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 50 | mL | 15分 | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | 流し | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 90分 | ○ | | | | | |
| | ☆ | ベバシズマブBS点滴静注 | 15 | mg/kg | | ○ | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | インフュージョンリアクション認めなければ次回より60分に短縮可 | | | | | | | | | |
| | | それ以降、30分投与とすることができる | | | | | | | | | |
| | | 無菌製剤処理料1 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射 メインルート | | 生理食塩液 | 50 | mL | 15分 | ○ | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | |
| | | 流し | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | 休薬完了 | | | | | | | ● | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | **以下別オーダー** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 内服 | | レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 | d1.8.15 | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 1日1回 1本目の点滴開始時 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |