レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	乳腺外科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成　　年　　月
レジメン名	ゲムシタビン+パクリタキセル(乳がん)				
疾患名	乳がん	適応の備考	アンスラサイクリン既治療例に用いる		
適応分類					
1コース日数	21　日間	総コース数	コース	催吐性リスク	軽度
抗がん剤投与量・投与日	ゲムシタビン1250mg /㎡　day1.8、パクリタキセル175mg/㎡　day1				

治療スケジュール　・　投与日程（投与日は●）　　(day)

投与順	ﾙｰﾄ・方法	薬剤名	投与量		投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	主ルート	生食50mL	1	本 / body		●																				
	点滴静注	デキサート注6.6mg	2	本 / body	30 分	●																				
		デキサート注1.65mg	2	本 / body		●																				
		ファモチジン注20mg	1	本 / body		●																				
2	主ルート	生食50mL	1	本 / body									●													
	点滴静注	デキサート注6.6mg	1	本 / body	30 分								●													
				/																						
3	主ルート	生食500mL	1	本 / body		●																				
	点滴静注	パクリタキセル注	175	mg / ㎡	3 時間	●																				
				/																						
4	主ルート	生食100mL	1	本 / body		●							●													
	点滴静注	ゲムシタビン注	1250	mg / ㎡	30 分	●							●													
				/																						
5	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5 分	●							●													
	点滴静注			/																						
				/																						
6		レスタミンコーワ錠	5	錠 / body		●																				
	経口投与			/																						
				/																						
	パクリタキセル投与の30分前																									

【投与上の注意】
パクリタキセル：前投薬としてレスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。
パクリタキセル：DEHPフリー（フィルターつき）点滴セット使用。0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用すること。
パクリタキセル：アルコール不耐症がないことを確認する。