癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号 S-11

申請日 2016/02/10

申請科 外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	胃癌
対象	治癒切除不能な進行・再発の胃癌
療法名_略号など	PTX＋ラムシルマブ療法

1クールの日数	28日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	13日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量	単位	day 1	day ～	day 8	day ～	day 15	day ～	day 28
注	パクリタキセル	30mg5mL、100mg16.7mL	パクリタキセル	(PTX)	80	mg/m2	↓		↓		↓		
注	ラムシルマブ	100mg10mL、500mg50mL	ラムシルマブ	(RAM)	8	mg/kg	↓		休		↓		

内服支持薬 なし

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1，15日目							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	生理食塩液	100	mL		30分	
		デカドロン	6．6	mg			
		ポララミン注5mg	1	A			
		ファモチジン注20mg	1	A			
	③	生理食塩液	250	mL		60分	
		ラムシルマブ	8	mg/kg			インラインフィルターを使用
	④	生理食塩液	100	mL		60分	
					過敏反応の観察期間：最初の2サイクルは必須		
	⑤	生理食塩液	250	mL		60分	
		パクリタキセル	80	mg/m2			インラインフィルターを使用
	⑦	生理食塩液	100	mL			フラッシュ用
第8日目							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	生理食塩液	100	mL		30分	
		デカドロン	6．6	mg			
		ポララミン注5mg	1	A			
		ファモチジン注20mg	1	A			
	③	生理食塩液	250	mL		60分	
		パクリタキセル	80	mg/m2			インラインフィルターを使用
	④	生理食塩液	100	mL			フラッシュ用

《側 管》

← 投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント