

# 化学療法計画書

ID							
氏名							
生年月日							
実施部署			発行日				
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m <sup>2</sup> )	1.50	Ccr (mL/min)	70.0

指示医師:			
指導医師:			
投与開始予定日:	年	月	日
投与終了日:	年	月	日

病名	非小細胞肺癌
治療法	アブラキサン+カルボプラチン併用療法

	1	2
抗癌剤・商品名	アブラキサン	カルボプラチン
規格	100mg	50mg/5mL 150mg/150mL 450mg/45mL
一般名	アルブミン懸濁型パクリタキセル	カルボプラチン
一日投与量(規定)	100mg/m <sup>2</sup>	AUC*6
患者情報から算出した一日投与量	<b>150.11 mg</b>	<b>570 mg</b>
実際の投与量	<b>150 mg</b>	<b>500 mg</b>
	<b>99.9 mg/m<sup>2</sup></b>	<b>AUC*5.3</b>
投与日	day1,8,15	day1
1クール期間	21日間	
予定クール数		
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて随時検査実施	

適応基準	扁平上皮をのぞく非小細胞肺癌
推奨経口剤	○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。 ※5HT <sub>3</sub> 受容体拮抗薬+点滴デカドロン(点滴レジメン組込み)以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 デカドロン: day2, 3, 4: 8mg/日 イメド: day1(抗癌剤投与前)125mg、day2・day3 80mg/日はオプションとして使用可。 ただし、デカドロン投与量を半減すること。
禁忌	1.本剤の成分又は他の白金を含む薬剤、パクリタキセル、アルブミンに対し重篤な過敏症の既往歴のある患者 2.高度な骨髄抑制のある患者 3.妊婦又は妊娠している可能性のある婦人 4.重篤な腎障害のある患者 5.感染症を合併している患者
中止基準	【day1】投与前の好中球数: 1500/mm <sup>3</sup> 未満、血小板数: 100,000/mm <sup>3</sup> 未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 【day8,15】投与前の好中球数: 500/mm <sup>3</sup> 未満、血小板数: 50,000/mm <sup>3</sup> 未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (アブラキサン添付文書内投与基準に準拠)
副作用	●アブラキサン 重大 1.白血球減少などの骨髄抑制 2.感染症 3.末梢神経障害、麻痺 4.脳神経麻痺 5.ショック、アナフィラキシー 6.間質性肺疾患 7.急性呼吸窮迫症候群 8.心筋梗塞、うっ血性心不全、心伝導障害 9.脳卒中、肺塞栓、肺水腫、血栓性静脈炎 10.難聴、耳鳴 11.消化管壊死、消化管穿孔、消化管出血、消化管潰瘍 12.重篤な腸炎 13.腸管閉塞、腸管麻痺 14.肝機能障害、黄疸 15.肺炎 16.急性腎障害 17.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) 18.播種性血管内凝固症候群(DIC) その他 (20%以上)脱毛(症)、倦怠感、悪心 (5~20%未満)発疹、味覚異常、無力症、発熱、浮腫、下痢、口内炎、嘔吐、便秘、関節痛、筋肉痛、食欲不振、ALT上昇、AST上昇 ●カルボプラチン 重大 1.汎血球減少等の骨髄抑制 2.ショック、アナフィラキシー 3.間質性肺炎 4.急性腎障害、ファンコニー症候群 5.肝不全、肝機能障害、黄疸 6.消化管壊死、消化管穿孔、消化管出血、消化管潰瘍 7.出血性腸炎、偽膜性大腸炎 8.麻痺性イレウス 9.脳梗塞、肺梗塞 10.血栓・塞栓症 11.心筋梗塞、うっ血性心不全 12.溶血性尿毒症症候群 13.急性呼吸窮迫症候群 14.播種性血管内凝固症候群(DIC) 15.急性肺炎 16.難聴 17.白質脳症 18.腫瘍崩壊症候群 その他 (10%以上または頻度不明)悪心・嘔吐、食欲不振、蕁麻疹、ALT上昇、脱毛、全身倦怠感、無力症、尿酸上昇、悪寒、脱水、体重減少、アルブミン低下、呼吸困難 (1~10%未満)下痢、口内炎、腹痛、便秘、血尿、蛋白尿、発疹、末梢神経障害、頭痛、AST上昇、Al-P上昇、ビリルビン上昇、LDH上昇、γ-GTP上昇、血清ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、リン、マグネシウム等の異常、発熱、浮腫
備考	

# アブラキサン+カルボプラチン併用療法 観察記録①

所要時間: 2時間半

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )
医師	<b>指示医師:</b> <b>アブラキサン</b> (                    mg ) 一般名(アブラキサン懸濁型パクリタキセル) <b>カルボプラチン</b> (                    mg ) 一般名(カルボプラチン)		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の 薬剤の変更・追加
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与 開始時間
投与指示	本体	側管		
	生食 250mL		2時間30分かけて点滴【100mL/hr】	
	生食 100mL + アロキシ1V + デカドロン 3 A		30分かけて点滴【200mL/hr】	
	生食100mL + アブラキサン		30分かけて点滴 【                    mL/h】	
	5%ブドウ糖 250mL + カルボプラチン		1時間かけて点滴 【                    mL/h】	
本体終了後抜去				

アブラキサン+カルボプラチン併用療法 観察記録⑧⑮

所要時間: 1時間30分

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )	
医師	指示医師: アブラキサン ( mg ) 一般名(アブラキサン懸濁型パクリタキセル)		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加	
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与開始時間	調剤
投与指示	本体	側管			
	生食 250mL		1時間30分かけて点滴【167mL/hr】		
		生食 100mL +ラモセトロン1A +デカドロン 2 A	30分かけて点滴【200mL/hr】		
		生食100mL+アブラキサン	30分かけて点滴【 mL/h】		
本体終了後抜去					