

レジメン名称(サイラムザ単独(d1) _q2w)

胃癌

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

薬剤	投与量	投与日	1 コース 2 週間
		Day 1.....8.....15	
サイラムザ	8 mg/kg	↓	

レジメンオーダー以外に必要な処方

サイラムザ投与日：レスタミン 5錠 1× 化学療法時 1回分

注意事項

サイラムザ初回および8週以上あいた時：心電図モニター、BP、HR測定、全身状態の観察が必要（詳細は投与方法の項を参照）

サイラムザ：室温保存では調製4時間以内に使用、すぐに使用しない場合は冷蔵庫で保存すること

フィルター付き輸液セット使用（ニプロフィルターセット STFGP-20BRCG）

投与方法：1日目	
1	レスタミン(10mg) 5錠 内服 サイラムザ開始 30分前内服
2	ケモセーフ不要 生食 100mL、メインルートをプライミングし、止める
3	フィルター付き輸液セット使用 サイラムザ _____ mg、生食、 全量 250 mL 60分かけて、側管から投与 初回および8週以上あいた時、下記を実施 心電図モニター 投与前、5分後、15分後、30分後、終了時後：BP、HR測定 投与前、5分後、15分後、30分後、終了時後：全身状態の確認（呼吸苦、悪寒、発疹、搔痒感、気分不良、嘔気）
4	2の生食を使用し、ウォッシュアウト ゆっくり、適宜途中終了可、残は破棄