

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 4 週間 Day 1.....8.....15.....2229		
アブラキサン	125 mg/m ²	↓	↓	↓
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	↓	↓	↓

注意事項

アルブミン含有のため、血液製剤同意書を取得して下さい。

フィルター付きラインは使用しないこと

アブラキサンは起壊死性抗がん剤です。血管外漏出に特に注意してください。

投与方法：1、8、15 日目	
1	生食 100mL フィルター付きラインは使用しないこと 。 メインルートをプライミングし、止める
2	グラニセトロン(3mg/100mL) 1V、デキサート(1.65mg/0.5mL) 4A 30 分かけて点滴、下の側管から投与
3	アブラキサン _____ mg、生食 (100 mL のボトル) 30 分かけて、上の側管から投与 (液量は投与量により変わるため、ラベルを確認)
4	1 の生食 100mL を使用して、ゆっくりウォッシュアウト (15 分ほど) し、止める。 最後のウォッシュアウトで使用するので、使い切らないこと
5	ゲムシタビン _____ mg、生食 100 mL 30 分かけて、上の側管から投与
6	1 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