

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者 I D  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
S c r	mg/dL	医 師	印
C c r	ml/min		

## RAMmab + Weeklyアブラキサン (登録No. 18GI01)

病 名	推奨度
胃癌	C

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/
RAMmab	(8mg/kg)	↓		↓
N a b - P T X	(100mg/m <sup>2</sup> )	↓	↓	↓
	Day	1	8	15
(1サイクル 28 日) (休薬 13 日以上)				

### 特定生物由来製品のため同意書、使用記録の保存必要

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ用	(1) (15)
2 生理食塩液テルモ 250 mL サイラムザ点滴静注液 ( ) mg (8mg/kg)	250 mL	点滴注射 60分 0.2又は0.22μのフィルター使用 初回投与忍容性良好なら 2回目以降30分可	(1) (15)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1) (15)
4 生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分 側管 (day1. 15のみ)	(1) (8) (15)
5 生理食塩液 100 mL アブラキサン点滴静注用 100 ( ) mg (100mg/m <sup>2</sup> )	100 mL	点滴注射 30分 1Vあたり生食20mLで溶解し必要量 を空にした生食容器に注入する フィルター不可！！ 側管 (day1. 15のみ)	(1) (8) (15)
6 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 側管 (day1. 15のみ)	(1) (8) (15)