

レジメン名 : Cabazitaxel (1コース3週間) レジメンコード : 220-1-3

レジメン期間 : 21日

診療科 : 泌尿器科

がん種 : 前立腺がん

| Rp  | 薬品/コメント  | 投与量                        | 用法/手技<br>点滴時間(速度) | Day<br>1 | Day<br>2 |
|---|--|----------------------------|-------------------|----------|----------|
| 001<br>注射   | 生理食塩液注 500mL<br>ライン確保、キレ終了時まで継続、キレ後のフラッシュ用<br>(外来:5分フラッシュ後、途中終了可)                  | 1 V                        | 点滴注射              | ●        |          |
| 002<br>注射   | 生理食塩液注 100mL (PG)<br>★デキサート注 3.3mg/1mL (デカトロン)<br>ガスター注 20mg/2mL<br>ポララミン注 5mg/1mL | 1 V<br>2 A<br>1 A<br>1 A   | 点滴注射<br>30分       | ●        |          |
| 003<br>注射   | 生理食塩液注 100mL (PG)<br>間隔を30分あける   | 1 V                        | 点滴注射<br>30分       | ●        |          |
| 004<br>注射   | 輸液(自動計算)<br>◆ジェブタナ点滴静注<br>インラインフィルターを使用すること(0.22μ以下)                               | 自動<br>25 mg/m <sup>2</sup> | 点滴注射<br>60分       | ●        |          |
| 005<br>注射   | ジーラスタ皮下注 3.6mg<br>16時頃投与 ジェブタナ投与後、24時間以上あける<br>★外来の場合は泌尿器科外来へ送付★                   | 1 筒                        | 皮下注射              |          | ●        |
| 【レジメンコメント】<br>NEC電子カルテからプレドニゾン錠10mg/日の処方が必要です。アルコール過敏注意。ジーラスタは16時頃、ジェブタナ投与後24時間以上あけて投与。 |  |                            |                   |          |          |