

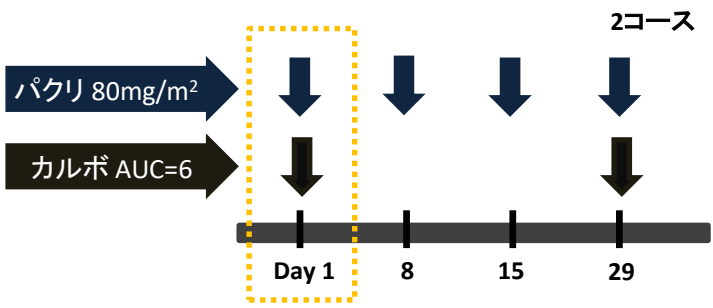
# カルボ6+パクリ80+FPD療法(毎週法/非高齢者)

PVCフリー  
 フィルターあり  
 催吐リスク: 中等度

## レジメン概要

投与は4週毎とする。  
 パクリタキセル(80mg/m<sup>2</sup>)は、day1.8.15となる。

細胞障害性分類  
 カルボ: 炎症性  
 パクリ: 壊死起因性



## 処方

### Day 1

**Rp 01 点滴静注**  
 生食 50mL .....1V  
 \* ルートキープ 残廃棄可  
 \* フィルター付きルートを使用 10mL/h

**Rp 02 点滴静注**  
 生食 100mL .....1V  
 ガスター注 20mg .....1A  
 デキサート注 .....3.3mg  
 500mL/h

**Rp 03 内服**  
 レスタミンコーワ錠 .....5T  
 \* パクリタキセル投与の30分前

**Rp 03 点滴静注**  
 パロノセトロンバッグ0.75mg ..1袋  
 アロカリス注 .....235mg  
 120mL/h

**Rp 04 点滴静注**  
 5% ブドウ糖 250mL .....1袋  
**パクリタキセル 80mg/m<sup>2</sup>**  
 270mL/h

**Rp 05 点滴静注**  
 5% ブドウ糖 250mL .....1袋  
**カルボプラチン AUC=6** 250mL/h

**Rp 06 点滴静注**  
 生食 50mL .....1V  
 \* 流し ポンプ外してクレンメ全開  
 終了後、抜去

### (Day 2~4) 必要に応じて

**Rp 01 内服**  
 デカドロン錠 .....4mg

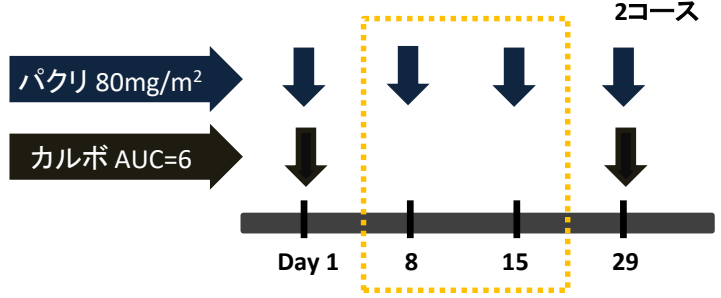
# カルボ6+パクリ80+FPD療法(毎週法/非高齢者)

PVCフリー  
 フィルターあり  
 催吐リスク: 中等度

## レジメン概要

投与は4週毎とする。  
 パクリタキセル(80mg/m<sup>2</sup>)は、day1.8.15となる。

細胞障害性分類  
 カルボ: 炎症性  
 パクリ: 壊死起因性



## 処方

### Day 8.15

- Rp 01 点滴静注**  
 生食 50mL .....1V  
 \* ルートキープ 残廃棄可  
 \* フィルター付きルートを使用 10mL/h
- Rp 02 点滴静注**  
 生食 100mL .....1V  
 ガスター注 20mg .....1A  
 デキサート注 .....6.6mg  
 500mL/h
- Rp 03 内服**  
 レスタミンコーワ錠 .....5T  
 \* パクリタキセル投与の30分前
- Rp 03 点滴静注**  
 グラニセトロンバック 100mL ..1袋  
 100mL/h
- Rp 04 点滴静注**  
 5% ブドウ糖 250mL .....1袋  
**パクリタキセル 80mg/m<sup>2</sup>**  
 270mL/h
- Rp 05 点滴静注**  
 生食 50mL .....1V  
 \* 流し ポンプ外してクレンメ全開  
 終了後、抜去