レジメンcode :	C25-05
適応がん種:	
レジメン名:	nab-PTX + GEM
 間隔:	4週間

備考		

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
nab-PTX	アブラキサン	125	mg∕ m i̇̃	点滴(30分)	d1、8、15
GEM	ゲムシタビン	1000	mg/ m i	点滴(30分)	d1、8、15

day1, 8, 15【ケモヤーフ使用】

day1、8、15【ケモセ・	ーフ使用】		
)生食	20ml	1 A	
			ポート確認
2) パロノセトロン	0.75mg	1 V	
デキサート	6.6mg	1 V	
デキサート	3.3mg	1 A	
生食	50ml	1 本	
	主管①	点滴 15	分
3) 生食	50ml	1 本	
	主管②	点滴 15	分
4) アブラキサン		125 mg/	/㎡ 【ケモセ―フ使用】
生食	50ml	(5mg/mLにな	るように調製)
	主管③	点滴 30	分 インラインフィルター使用不
5) 生食	50ml	1 本	
	主管④	点滴 15	分
6)ゲムシタビン		1000 mg/	/㎡ 【ケモセ―フ使用】
生食	100ml	1 本	
	主管⑤	点滴 30	分
7)生食	50ml	1 本	
			フラッシュ
3) ヘパリンNaロック	10ml	1 筒	
			ルートロック

〈所要時間 約2時間30分〉

【アブラキサンについて】

・血漿分画製剤使用に関する同意書を取得すること。

同意書の場所:

CITA文書作成ツール→説明同意書(共通)→☆輸血用血液製剤および血漿分画製剤使用に関する説明と同意書・特定生物由来製品

医薬品名(販売名)、その製造番号又は製造記号(ロット番号)、使用年月日、使用した患者の氏名、住所等を記録し、少なくとも20年間保存すること

・インラインフィルター使用不可