

G-32

14日間隔・PDまで

| 治療日    |  | 第1日目   | 第2日目 | 第3日目 | 第4日目 | 第5日目 | 第6日目 | 第7~14日目 | 第15日目 |
|--------|--|--|------|------|------|------|------|---------|-------|
| 治療内容   |  |  |      |      |      |      |      |         |       |
| 検査     | 採血   | ○  |      |      |      |      |      |         | ○     |
|        |  |  |      |      |      |      |      |         |       |
|        |  |  |      |      |      |      |      |         |       |
| 診療     | 副作用の問診   | ○  |      |      |      |      |      |         | ○     |
|        | 検査結果   | ○  |      |      |      |      |      |         | ○     |
| 治療中止基準 | ①WBC 3000/ $\mu$ l未満<br>②血小板 10万/ $\mu$ l未満<br>③発熱・CRP上昇<br>④PS 2以上                            | 臨床試験(術前)<br>①好中球1200未満<br>②血小板 5万未満<br>③AST, ALT100以上<br>④Scr1.5以上<br>⑤感染を疑う発熱(38℃以上)<br>⑥下痢・口腔粘膜炎症G2以上<br>⑦(末梢性感覚ニューロパチーG3以上は5-FU/I-LV) |      |      |      |      |      |         |       |
| 点滴     | ①生食100ml<br>アロキシ0.75mg<br>+デキサート3.3mg×2A<br>点滴静注【30分】  | +  | ↓    |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ②5%ブドウ糖250mL<br>レボホリナート(200mg/m <sup>2</sup> )<br>点滴静注【2時間】②'と同時に                              |  | ↓    |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ②' 5%ブドウ糖250mL<br>オキサリプラチン(85mg/m <sup>2</sup> )<br>点滴静注【2時間】②と同時に                             |  | ↓    |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ③生食50mL<br>5-FU(400mg/m <sup>2</sup> )<br>点滴静注【全開】   |  | ↓    |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ④生食100mL<br>5-FU(2400mg/m <sup>2</sup> )<br>計約140mlに調製し<br>トレフューザ-ポンプ <sup>®</sup> で<br>【46時間】 |  | ↓    |      |      |      |      |         | ↓     |

**看護のPoint!!**

口内炎、下痢の可能性もある。持参薬にワーファリンがあれば主治医に報告(5-FUとの相互作用あり)

オキサリプラチンによる過敏症症状に注意。呼吸困難感、かゆみ、発赤、皮疹など。

主治医に報告し、次回からファモチジン注とポラミン注の前投与を考慮する。(ガモファー錠と材料に錠でも可能)

オキサリプラチンによって末梢神経障害が起こりやすい。まずは冷たいものの接触を避ける。

トレフューザ-ポンプの使用上の注意は大丈夫??残量の確認方法をチェックしておいてね。