

切除不能/再発

CDDP+DTX療法レジメン (SH)

術前/術後/切除不能/再発 シスプラチン+ドセタキセル療法レジメン

LC-06

総コース数

<21日間隔・1コース~6コース>

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4日目	第5日目	第6~21 日目	第22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 or Neu.<1500 ②血小板<100000 ③発熱・CRP上昇 ④PS 2以上	—					—	
点滴	①KN1号 500ml +アロカリス 235mg 1V +パロノセトロン 0.75mg 1V +デキサート 3.3mg 3A	↓						↓
	②生理食塩液 250ml +ドセタキセル 60mg/m2 点滴静注【1時間】	↓						↓
	③KN1号 500ml +硫酸マグネシウム 8ml +アスパラK 1A 点滴静注【1時間】	↓						↓
	④KN1号 500ml 点滴静注【1時間】	↓						↓
	⑤マンニトールS 300ml 点滴静注【30分】	↓						↓
	⑥生理食塩液 500ml +シスプラチン注 80mg/m2 点滴静注【1時間】	↓						↓
	⑦KN1号 500ml +アスパラK 1A 点滴静注【1時間】	↓						↓
	⑧KN1号 500ml 点滴静注【1時間】	↓						↓
ポストメ ディケー ション	デカドロン錠 (0.5) 16錠 分2 朝昼食後		↓↓	↓↓	↓↓			

シスプラチン投与3日目までは飲水摂取を指導すること。

看護のPoint!!

タキソテールは血管外漏出すると大変!! 点滴中は漏れてないか確認。

万が一もれていたら一旦中止して先生を呼ぶ

患部を冷やす。クロベタゾールフロピオン酸エステル軟膏 (強力なステロイド軟膏) を塗る

タキソテール投与中に過敏症状が起こることがあるので、投与終了までは、患者の状態を十分に観察すること。

副作用は、脱毛、骨髄抑制、浮腫、悪心・嘔吐が起こりやすい

シスプラチンによる腎障害予防のため、3日目までは飲水摂取と利尿を確保する。

マグネシウムとカリウムは腎障害予防のための薬