

切除不能

CBDCA+PTX+RT療法レジメン

切除不能 カルボプラチン+パクリタキセル+放射線療法レジメン

LC-31 <42日間 (chemo:Day1, 8, 15, 22, 29, 36 RT:Day1-5, 8-12, 15-19, 22-26, 29-33, 36-40) >

治療日		第1日目	第8日目	第15日目	第22日目	第29日目	第36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						
放射線	平日のみ (5日間連続) 2Gy/Day	○	○	○	○	○	○
点滴	①生理食塩液100ml +アロキシ注0.75mg 1V +デキサート 3.3mg 3A +ファモチジン静注20mg 1A +ポララミン注5mg 1A 点滴静注【30分】	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	②生理食塩液 250ml +パクリタキセル注 40mg/m2 点滴静注 【1時間】 フィルター付きルートで	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	③生理食塩液 250ml +カルボプラチン AUC=2 点滴静注【1時間】	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	④生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓	↓	↓	↓	↓	↓

看護のPoint!!

パクリタキセ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

アレルギー症状(皮膚異常や顔面紅潮、呼吸困難感など)でたら先生に伝える。

だからファモチジン静注とポララミン注を前投与する。(眠気注意)

長期投与で手足のしびれが起こりやすい。

DEHPフリーの輸液セットでかつ、0.22μm以下のインラインフィルターを通して投与すること。

通常の自然滴下の投与速度で設定すると遅くなりやすいので、速度の調整が必要みたい。