

外科・消化器外科（乳癌）タキソール＋ハーセプチン（2回目以降） 1/2

分類	GpNo.	薬剤/手技	投与量	点滴時間・速度	day(1)	day(8)	day(15)	day(22)
注射	1	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定			
		① 30分で						
		後・バッククラセトン点滴静注 3mg/100mL(カイト)	1袋					
		★オルガドロン注 5mg(成分3.8mg)/1ml	2 A					
		ガスター注射液20mg(ファモチジン)	1 A					
		ポララミン注 5mg/1ml	1 A					
	2	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定			
		② 忍容性良好なら30分で						
		生理食塩液注 250mL	1袋					
		要時★60mg ハーセプチン注	2 mg /kg					
		初回は4mg/kg						
	3	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定			
		③ タキソール前後フラッシュ						
		生理食塩液注 100mL	1瓶					
	4	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定			
		④ 60分で フィルター必要						
		5%ブドウ糖注 250mL	1瓶					
		後)★30mg/5mL パクリタセル注「ホスピール」	80 mg /m ²					
	5	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定			
		① 30分で						
		後・バッククラセトン点滴静注 3mg/100mL(カイト)	1袋					
		★オルガドロン注 5mg(成分3.8mg)/1ml	2 A					
		ガスター注射液20mg(ファモチジン)	1 A					
		ポララミン注 5mg/1ml	1 A					
6	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定				
	② 忍容性良好なら30分で							
	生理食塩液注 250mL	1袋						
	要時★60mg ハーセプチン注	2 mg /kg						
7	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定				
	③ タキソール前後フラッシュ							
	生理食塩液注 100mL	1瓶						
8	DIV 点滴静注(サーフロー)			時間未定				
	④ 60分で フィルター必要							
	5%ブドウ糖注 250mL	1瓶						
	後)★30mg/5mL パクリタセル注「ホスピール」	80 mg /m ²						

