

サイラムザ療法【30分】

【外科】215【胃癌 進行・再発大腸癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 2週ごとを1コースとする

Day	1	8	~14
施行日	/	/	
サイラムザ	↓	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	ポララミン注 1A 生食 50mL 10分
②	●サイラムザ【 】mg 生食 250mL 30分
③	生食 50mL 10分フラッシュ

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
サイラムザ	8 mg/kg

■注意・確認事項

- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- サイラムザは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は30分間で行っても良い。
- 進行・再発大腸癌においては、サイラムザ+FOLFIRI療法投与中の患者において副作用等でFOLFIRIを投与できない場合に使用する。

入力 薬剤師	看護師	看護師