

## サイラムザ+ロンサーフ療法【60分】

【外科】304【胃癌】

(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 <sup>2</sup> | Cr: | mg/dL |

## ■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 4週ごとを1コースとする

| Day   | 1                   | 8                    | 15 | 22 | ~28 |
|-------|---------------------|----------------------|----|----|-----|
| 施行日   | /                   | /                    |    |    | /   |
| サイラムザ | ↓                   | 休薬                   | ↓  | 休薬 | 休薬  |
| ロンサーフ | 経口: Day1(夕)~Day6(朝) | 経口: Day8(夕)~Day13(朝) |    |    |     |

## ■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

| 滴下順 |                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|
| ①   | <div>ポララミン注 1A</div> <div>生食 50mL</div> <div>10分</div>          |
| ②   | <div>●サイラムザ注【      】mg</div> <div>生食 250mL</div> <div>1時間</div> |
| ③   | <div>生食 50mL</div> <div>10分 フラッシュ</div>                         |

## ■投与量 ※投与量の参考

| 薬剤名    | 標準投与量                  |
|--------|------------------------|
| サイラムザ注 | 8mg/kg                 |
| ロンサーフ  | 70mg/m <sup>2</sup> /日 |

## ■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回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

|           |     |     |
|-----------|-----|-----|
| 入力<br>薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
|           |     |     |