

アブラキサン Weekly 療法

FN:(-) 催吐性:低

診断名:進行再発胃癌〔条件つき〕

○投与スケジュール(1コース28日間)

Day1、8、15 :アブラキサン div 100mg/m²

血漿分画製剤の同意書をとること。(アルブミン懸濁型パクリタキセル製剤、特定生物由来製剤)

○注意事項

- ・本剤は添加物としてヒト血液由来成分を含有しているため、感染症の伝播を防止するために安全対策が講じられているが、ヒト血漿を原料としていることに由来する感染症伝播のリスクを完全に排除することができない。**初回投与前に血漿分画製剤の同意書をとること。**
- ・投与時にはインラインフィルターを使用しないこと。(アルブミン製剤のため)
- ・泡立ちに注意すること。(必要量が投与できなくなるため)

| 項目 | 減量基準 | コース内投与基準/次コース開始基準 |
|-------------------------|------------------|-------------------|
| 好中球数(/mm ³) | <500 | ≥1000 |
| 発熱性好中球減少 | 発現 | 認めない/回復 |
| 血小板数(/mm ³) | <25000 | ≥75000 |
| 肝機能値(AST/ALT) | 医師が同一量で投与継続困難と判断 | ≤ULN×2.5倍 |
| 末梢神経障害 | ≥Grade3 | ≤Grade2 |
| 粘膜炎又は下痢 | ≥Grade3 | ≤Grade1 |
| 非血液学的毒性(脱毛除く) | ≥Grade3 | ≤Grade2 |