

アブラキサン・ゲムシタビン療法

診断名： 肺癌

○投与スケジュール(1 コース 28 日間)

Day1、8、15(点滴):アブラキサン 125mg/m²

Day1、8、15(点滴):ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m²

○注意事項

1. **初回投与前に血漿分画製剤の同意書をとること。**(アブラキサンはアルブミン製剤のため)
2. 投与時にはインラインフィルターを使用しないこと。(アブラキサンはアルブミン製剤のため)
3. ボトルの内圧をやや高くし、泡立ちに注意すること。(アブラキサンの必要量が投与できなくなるため)
4. 間質性肺炎の報告があるため、呼吸音、自覚症状(息切れ、乾性咳嗽)、検査にて早期発見に努める。
(SPO₂、KL-6 等を投与前、症状出現時に測定する。)

○減量基準

※一度、投与量を減量した場合は、投与量を戻すことはできない。

項目	減量の目安	次回投与時
好中球数	<500/mm ³ が7日間以上継続	1段階減量
血小板数	<50000/mm ³	1段階減量
発熱性好中球減少症	発現(≧Grade3)	1段階減量
末梢神経障害	≧Grade3	アブラキサンのみ1段階減量
皮疹	Grade2/3	1段階減量
口腔粘膜炎 下痢	≧Grade3	1段階減量