同意書必要（血漿分画製剤を含むため）

化学療法レジメン（63　NP（Nab-PTX）-GEM【膵】）

対象疾患名	レジメン名	1コースの日数（休薬期間を含む）	コース数（予定）
治癒切除不能な膵癌	ナブパクリタキセル （アルブミン懸濁型パクリタキセル） /ゲムシタビン療法 （略名）NP(Nab-PTX)-GEM 療法	28　日	制限なし　コース

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液 デカドロン注 6.6mg（ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ） アロキシ注（ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ塩酸塩）	50mL 1 瓶 1 瓶	点滴静注	30 分	なし	●							●							●													
2	アブラキサン点滴静注用 （ｱﾙﾌﾞﾐﾝ懸濁型ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ） 生理食塩液	125mg/ m^2 ※100mg あたり生理食塩液 20mL を注入し 5mg/mL とし、空にした生理食塩液の容器に必要量を注入）	点滴静注	30 分	125mg/ m^2	●							●							●													
3	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ	なし	●							●							●													
4	生理食塩液 ゲムシタビン注射用	100mL 1000mg/ m^2	点滴静注	30 分	1000mg/ m^2	●							●							●													
5	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ	なし	●							●							●													

注意事項　※アブラキサン適正使用ガイド・治癒切除不能な膵癌（大鵬薬品工業株式会社発行）より

- アルブミン懸濁型パクリタキセル（アブラキサン）はアルブミンを含み血漿分画製剤に該当するため、患者の同意取得が必要である。
- アルブミン懸濁型パクリタキセル（アブラキサン）は特定生物由来製品に該当するため、記録の保存期間は 20 年間である。
- インラインフィルターは使用しないこと。アルブミンがフィルターに吸着し、目詰まりをおこす可能性がある。
- 過敏症予防の前投薬は必須ではない。ポリオキシエチレンヒマシ油及び無水エタノールを溶媒として使用していないため。
- 調製後の懸濁液は生理食塩液で希釈しないこと。懸濁液中のアブラキサンのナノ粒子が崩壊するおそれがあるため。

医療法人橘会　東住吉森本病院