

レジメン名	(胃癌) エスワン+パクリタキセル	適応	
		1クール日数	21日
		上限クール数	なし

【注射】

投与量\day

		1					7	8					14	15					21
＜主管①＞ 生理食塩液【100】mL/瓶 点滴注射	1 瓶	●						●											
＜側管①＞ デキサー注射液【6.6】mg・2mL/瓶 ファモチジン静注 20mg・20mL/管 生理食塩液【100】mL/瓶 点滴注射 30分かけて パクリタキセル投与30分前までに投与を終了すること	1 瓶 1 管 1 瓶	●						●											
＜側管②＞ 生理食塩液【50】mL/瓶 点滴注射 30分かけて	1 瓶	●																	
＜側管③＞ ■パクリタキセル注射液「NK」 (30/100) ブドウ糖液【5% 250mL】/瓶 2時間かけて(忍容性が確認できれば1時間で投与可) 抗癌剤点滴注射(薬剤調製)	50mg/m2 1 瓶	●						●											
フィルター付輸液セット		●						●											
生理食塩液【50】mL/瓶 点滴注射 フラッシュ用	1 瓶	●						●											

【内服】

投与量\day

		1						7	8					14	15					21
■エスワン [®] 錠 1日2回 朝 夕 食 後	mg	●																		
レスタミンコーワ錠 10mg 早急 医師の指示通り(頓服用) パクリタキセル投与30分前に内服	5 錠	●							●											

胃/化療/≤3h

エスワン	
体表面積	初回基準量
～1.25m2未満	40mg/回(×2)
1.25m2以上～1.5m2未満	50mg/回(×2)
1.5m2 以上～	60mg/回(×2)