病名： 胃癌　　レジメン名： PTX＋RAM

1コース期間（休薬期間含む）　28　日

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
			day1	day2～day7						day8	day9～day14					
			未適用	休薬						未適用	休薬					
注射																
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
ファモチジン注射液 20mg	1 A															
デキサート注射液6.6mg 2mL	1 V															
ボララミン注 5mg 1mL	2 A															
末梢点滴ケモ（持続）	00:05		未適用							未適用						
大塚生食注 ☆250mL	1 袋															
●サイラムザ点滴静注液100mg10mL	8 mg/kg	100														
末梢点滴ケモ（持続）	00:10		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）	00:15		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●パクリタキセル注30mg	80 mg/m²	100														
末梢点滴ケモ CSTD（側管）	00:20		未適用							未適用						
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）	00:25		未適用							未適用						

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
			day15	day16～day28												
			未適用	休薬												
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
ファモチジン注射液 20mg	1 A															
デキサート注射液6.6mg 2mL	1 V															
ボララミン注 5mg 1mL	2 A															
末梢点滴ケモ（持続）	00:05		未適用													
大塚生食注 ☆250mL	1 袋															
●サイラムザ点滴静注液100mg10mL	8 mg/kg	100														
末梢点滴ケモ（持続）	00:10		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）	00:15		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●パクリタキセル注30mg	80 mg/m²	100														
末梢点滴ケモ CSTD（側管）	00:20		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）	00:25		未適用													