

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	bortezomib + high-dose cyclophosphamide + filgrastim
診療科名	血液・腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	多発性骨髄腫における末梢造血幹細胞動員
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Auto-006
登録日・更新日	2019年6月25日
削除日	
出典	Clin Cancer Res. 2013 March 15; 19(6): 1534-1546.
入力者	塚田 麻実

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	ボルテゾミブ (ベルケイド注射用) 生理食塩液	3mg 20mL	1.3mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)		day1,4,8,11
No.2	シクロホスファミド (注射用エンドキサン) 生理食塩液	100mg、500mg 500mL	3g/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	3時間	day8
No.3	フィルグラスチム(遺伝子組換え) (フィルグラスチムBS注300μg シリンジ「F」)	300μg	10μg/kg	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)		day9-day18

1コースの期間	
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	
前投薬	抗5-HT3拮抗薬、デキサメタゾン
その他の注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・メスナをシクロホスファミド1日量の40%相当量を1回量とし、1日3回(シクロホスファミド投与時、4時間後、8時間後)30分かけて点滴静注する。 ・定期的に心毒性の評価を行う。

記入者	塚田 麻実
確認者	成田 健太郎