

# 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ールの提出が必須です  
プロトコー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	Triweekly PTX
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福間 英祐
適応がん種	乳がん
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	BR-006
登録日・更新日	2020年10月27日更新
削除日	
出典	
入力者	川田 暁

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	パクリタキセル (パクリタキセル注射液)	30mg、100mg、150mg	175mg/m <sup>2</sup>	<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	Day1
	生理食塩液	500mL	-			

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1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	【延期基準】WBC < 3,000/μLまたはANC < 1,500/μL 初回投与時はWBC > 4,000/μLまたはANC > 2,000/μLが望ましい。
前投薬	IV:デキサメタゾン 20mg、ファモチジン 20mg、クロルフェニラミン 10mg
その他の注意事項	CVポートのある患者はCVポートから投与。

記入者	川田 暁
確認者	坂本 尚美