

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	TC(乳がん)
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福間 英祐
適応がん種	乳癌
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-17
登録日・更新日	2022年12月27日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol. 2006; 24: 5381-7
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	ドセタキセル水和物 (ドセタキセル点滴静注)	20mg、80mg	60~75mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				
No.2	シクロフォスファミド水和物 (注射用エンドキサン)	100mg、500mg	600mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	Day1
	生理食塩液	100mL				

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/ μ LまたはANC < 1,500/ μ L 初回投与時は、WBC > 4,000/ μ L または ANC > 2,000/ μ Lが望ましい
前投薬	アプレピタント or ホスネツピタント、5-HT3受容体拮抗型制吐剤、デキサメタゾン、H1受容体遮断薬
その他の注意事項	・初回投与時、アレルギーを発現した場合は、ファモチジンを前投薬に追加することあり。 ・浮腫予防に対してデキサメタゾン8~16mg/日が投与前後に処方されることあり。 ・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	梨本 実花