

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	Nab PTX
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福岡 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-028
登録日・更新日	2010年9月30日登録・2023年4月25日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol. 2005;23:7794
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(アルブミン懸濁型) (アブラキサン点滴静注)	点滴静注用100mg	260mg/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()	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	<p>【延期基準】以下のいずれかに該当するとき ANC < 1,500/μL、Plt < 10万/μL、末梢神経障害(Grade3以上) 末梢神経障害はGrade1以下に改善するまで延期する</p> <p>【減量基準】以下のいずれかに該当するとき ANC < 500/μL(3日間以上継続)、Plt < 5万/μL、発熱性好中球減少症、末梢神経障害(Grade3以上) 1段階減量 220mg/m² 2段階減量 180mg/m² AST<330IU/Lかつ1.25mg/dL<T-Bil≤2mg/dLのとき200mg/m²に減量 AST<330IU/Lかつ2mg/dL<T-Bil≤5mg/dLのとき130mg/m²に減量(次コースは200mg/m²に増量可能)</p> <p>【中止基準】以下のいずれかに該当するとき AST>330IU/L T-Bil>5mg/dL</p>
前投薬	5-HT3受容体拮抗薬
その他の注意事項	<p>適応条件 アルコールアレルギーを有する患者(自動車通院などの社会的背景も考慮可能) パクリタキセル投与によりクレモホールによるアレルギー歴を有する患者 クレモホールによると考えられる重篤な末梢神経障害を有する患者 インラインフィルターの使用禁止</p>

記入者	川田 暁
確認者	梨本 実花