

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	ddAC
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-39
登録日・更新日	2016年2月23日登録・2022年12月27日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol 2003; 21: 1431-1439
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	ドキシルピシン塩酸塩 (ドキシルピシン塩酸塩)	10mg、50mg	60mg/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()	全開	Day1
	生理食塩液	100mL				
No.2	シクロfos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				
No.3	ペグフィルグラスチム(遺伝子組換え) (ジーラスタ皮下注)	3.6mg	3.6mg	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)	-	Day2 or 3

1コースの期間	14日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" 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	【中止基準】 ANC < 1,000/μL、Plt < 10万/μL 有害事象発現時、症状に応じて25%減量
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
その他の注意事項	基本的に4コース実施 ドキシルピシンの累計最大投与量は500mg/m ² とする。 使用前に胸部X線検査、心電図を行うことが望ましい。 ジールスタ投与について、乳腺科はVS測定なしで投与。

記入者	川田 暁
確認者	梨本 実花