

# 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	dd PTX
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福間 英佑
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-057
登録日・更新日	2019年10月29日登録・2020年10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	パクリタキセル (パクリタキセル注射液)	30,100,150mg	175mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" 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				
No.2	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/body	<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)		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・延期基準】 好中球数 < 1000/μL 血小板数 < 10万/μL 有害事象発現時、症状に応じて、25%減量
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	0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。 点滴用セット等で本剤の溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHP[di-(2-ethylhexyl)phthalate:フタル酸ジ-(2-エチルヘキシル)]を含有しているものの使用を避けること。

記入者	川田 暁
確認者	坂本 尚美