

# 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	FEC100
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-15
登録日・更新日	2022年12月27日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol. 2001 ;19:602-11
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	エピルピシン塩酸塩 (エピルピシン塩酸塩注射用「NK」)	10mg、50mg	100mg/m <sup>2</sup>	<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	シクロホスファミド水和物 (注射用エンドキサン)	100mg、500mg	500mg/m <sup>2</sup>	<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	フルオロウラシル (フルオロウラシル注「トーワ」)	250mg、1000mg	500mg/m <sup>2</sup>	<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( )	10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<3000/mm <sup>3</sup> またはANC<1500/mm <sup>3</sup> 初回投与時はWBC>4000/mm <sup>3</sup> またはANC>2000/mm <sup>3</sup> 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-HT <sub>3</sub> 受容体拮抗型制吐剤、デキサメタゾン
その他の注意事項	対象:70歳未満であること 60歳台への投与は慎重に実施すること エピルピシンの累積最大投与量は900mg/m <sup>2</sup> とする 場合により6コースまで投与することがある 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