

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	エリブリン
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	手術不能または再発乳がん
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-33
登録日・更新日	2011年8月1日・2023年4月25日更新
削除日	
出典	Lancet 2011;377:914
入力者	安室 修

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	エリブリンメシル酸塩注射液 (ハラヴェン静注)	1mg	1.4mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	全開	Day1, 8
	生理食塩液	50mL				

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>【減量基準】 Ccr:30-50mL/min 1.1mg/m² Child-Pugh class A 1.1mg/m² Child-Pugh class B 0.7mg/m² 前コースにおいて以下に該当する場合 1.4mg/m²→1.1mg/m²→0.7mg/m² ・7日間を超えて継続する好中球数減少(500/mm³未満) ・発熱又は感染を伴う好中球数減少(1,000/mm³未満) ・血小板数減少(25,000/mm³未満) ・輸血を要する血小板数減少(50,000/mm³未満) ・Grade3以上の非血液毒性 ・副作用等により、2週目に休薬した場合</p> <p>【延期基準】 Ccr<30mL/min 1.1mg/m² Child-Pugh class C ANC<1,000/mm³ (Day1はANC<1,500/mm³) Plt<75,000/mm³ Grade3(CTCAEv3.0)以上の非血液学的有害事象発現時</p>
前投薬	5-HT3受容体拮抗薬
その他の注意事項	

記入者	川田 暁
確認者	梨本 実花