

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	weeklyPTX 3q4w
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-008
登録日・更新日	2008年1月25日登録・2022年10月25日更新
削除日	
出典	Eur J Cancer. 2004 Feb;40(3):352-7
入力者	伊勢崎竜也

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	パクリタキセル注射液 (パクリタキセル注射液「サワイ」)	30,100,150mg	80mg/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()	60分	Day1、8、15
	生理食塩液	250mL				

1コースの期間	28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	【延期基準】 ANC<500/ μ L、PLt<5万/ μ L 初回投与時はWBC>1500/ μ L、PLt>10万/ μ Lが望ましい
前投薬	IV:デキサメタゾン 8mg、ファモチジン 20mg、クロルフェニラミン 10mg 症状に応じてデキサメタゾンは1mgまで減量可
その他の注意事項	CVポートのある患者はCVポートから投与。

記入者	伊勢崎竜也
確認者	梨本 実花