

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	DTX + TS-1
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	切除不能・進行または再発胃癌
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	Ga-040
登録日・更新日	2020年6月23日
削除日	
出典	J Cancer Res Clin Oncol (2014) 140:319-328
入力者	田中 慎

投与順に記入(抗がん剤のみ)

No.	薬剤名: 一般名 (薬剤名: 商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	ドセタキセル水和物 (ドセタキセル点滴静注) 生理食塩液	20mg、80mg 250mL	40mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	day1
No.2	テガフル\ギメラシル\オテラシルカリウム (ティーエスワン) なし	配合OD錠20mg、25mg 配合顆粒20mg、25mg -	*1	<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(p.o.)	1日2回	day1~14

1コースの期間	21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	<p>【中止・延期基準】</p> 白血球数 < 3,000/μL 好中球数 < 1,500/μL ヘモグロビン < 8.0g/dL 血小板数 < 7.5万/μL 総ビリルビン > 2.0mg/dL AST > 100IU/L ALT > 100IU/L 尿素窒素 > 40mg/dL 血清クレアチニン > 1.5/dL 上記以外でGrade3 (CTCAEv5.0) 以上の有害事象発現時
前投薬	5-HT3受容体拮抗薬+デキサメタゾン
その他の注意事項	*1 TS-1投与量(体表面積あたり) 1.25m ² 未満 40mg/回(80mg/日) 1.25m ² 以上~1.5m ² 未満 50mg/回(100mg/日) 1.5m ² 以上 60mg/回(120mg/日)

記入者	田中 慎
確認者	宮地 康僚