

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	nab-PTX(胃)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	胃がん
保険適応外の使用	有 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ga-31
登録日・更新日	2015年5月26日
削除日	
出典	アブラキサン添付文書
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	アブラキサン点滴静注用	100mg	260mg/m ²	IV DIV IVHポート 側管 その他()	30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	短縮可能(1 日) ・ 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>【延期基準】以下のいずれかに該当するとき ANC<1,500/mm³ Plt<10万/mm³ 末梢神経障害(Grade3以上) * 末梢神経障害はGrade1以下に改善するまで延期する</p> <p>【減量基準】以下のいずれかに該当するとき ANC<500/mm³(7日間以上継続) Plt<5万/mm³ 発熱性好中球減少症 末梢神経障害(Grade3以上) 1段階減量 220mg/m² 2段階減量 180mg/m² AST<330IU/Lかつ1.25mg/dL<T-Bil 2mg/dLのとき200mg/m²に減量 AST<330IU/Lかつ2mg/dL<T-Bil 5mg/dLのとき130mg/m²に減量(次コースは200mg/m²に増量可能)</p> <p>【中止基準】以下のいずれかに該当するとき AST>330IU/L T-Bil>5mg/dL</p>
前投薬	グラニセトロン3mg+デキサメタゾンNa
その他の注意事項	アブラキサンの投与時にフィルター使用禁止

記入者	安室 修
確認者	大山 優