

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	weekly 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	<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-36
登録日・更新日	2017/11/28
削除日	
出典	アブリキサン適正使用ガイド The lancet. Gastroenterology & hepatology 2 277-287 2017
入力者	小倉 宏之

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	アブリキサン点滴静注用	100mg	100mg/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()	30分	Day1, 8, 15
	生理食塩液	100mL				

1コースの期間	28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>【初回投与基準】 好中球数$\geq 1000/\mu\text{L}$、血小板数$\geq 10万/\mu\text{L}$、Hb$\geq 8.0\text{g/dL}$ AST$\leq 100\text{IU/L}$、ALT$\leq 100\text{IU/L}$ 総ビリルビン値$\leq 1.5\text{mg/dL}$、血清クレアチニン値$\leq 1.5\text{mg/dL}$ 上記以外でGrade2(CTCAEv4.0)以上の有害事象発現時</p> <p>【次コース/コース内投与基準】 好中球数$\geq 1000/\mu\text{L}$、血小板数$\geq 7.5万/\mu\text{L}$ AST$\leq 100\text{IU/L}$、ALT$\leq 100\text{IU/L}$ 上記以外でGrade2(CTCAEv4.0)以上の有害事象発現時(皮膚障害、粘膜炎又は下痢を除く)</p> <p>【減量基準】 好中球数$< 500/\mu\text{L}$ 発熱性好中球減少症が認められた 血小板数$< 2.5万/\mu\text{L}$ AST、ALT: 同一用量で投与継続困難と判断された場合 上記以外でGrade3(CTCAEv4.0)以上の有害事象発現時</p> <p>【減量の目安】 通常投与量: 100mg/m² 1段階減量: 80mg/m² 2段階減量: 60mg/m²</p>
前投薬	なし
その他の注意事項	アブリキサンの投与時にフィルター使用禁止

記入者	小倉 宏之
確認者	大山 優