

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	Maryland regimen
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	頭頸部がん
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	HN-6
登録日・更新日	2007年10月1日
削除日	
出典	Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2000; 47: 49-56.
入力者	安岡 由佳

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	タキソール	30mg	30-45mg/m ²	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	100mL						
No.2	カルボプラチン	150mg	AUC 2	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	1.5時間	Day1
	生理食塩液	500mL						
No.3				IV	DIV	IVHポート 側管 その他()		
No.4				IV	DIV	IVHポート 側管 その他()		
No.5				IV	DIV	IVHポート 側管 その他()		

1コースの期間	7日
投与間隔の短縮規定	短縮可能(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	・WBC 2500 ~ 3500/mm ³ 未満またはPlt 7.5万 ~ 10万/mm ³ の場合:50%に減量 ・WBC 2500/mm ³ 未満またはPlt 7.5万/mm ³ 未満の場合:中止
前投薬	・グラニセトロン3mg ・デキサメタゾン10mg ・ファモチジン20mg ・マレイン酸クロルフェニラミン10mg
その他の注意事項	・放射線療法の併用

記入者	大山 優
確認者	安室 修