

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 | イムブルビカ(MCL) |
| 診療科名 | 血液・腫瘍内科 |
| 診療科責任者名 | 末永孝生 |
| 適応がん種 | 再発又は難治性マントル細胞リンパ |
| 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 | MCL-1 |
| 登録日・更新日 | 平成 29 年 2 月 28 日 |
| 削除日 | |
| 出典 | 適正使用ガイド Lancet 2016;387 770-778 Cancer Sci. 2016;107 1785-1790 |
| 入力者 | 伊勢崎竜也 |

投与順に記入(抗がん剤のみ)

| No. | 薬剤名 | 規格 | 投与量算出式 | ルート | 投与時間 | 施行日 |
|------|--------|-------|------------|--|------|-----|
| No.1 | イムブルビカ | 140mg | 560mg/body | <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(内服) | 1回/日 | 連日 |

| | |
|------------|--|
| 1コースの期間 | 日 |
| 投与間隔の短縮規定 | <input type="checkbox"/> 短縮可能() ・ <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>【開始基準】 ANC\geq750/μL、血小板\geq50,000/μL、T-Bil$<$1.5mg/dL AST$<$100IU/L ALT$<$150IU/L SCr$<$2.0mg/dL</p> <p>【中止・減量基準】 Grade 3以上の副作用が発現した場合には、Grade 1以下に回復するまで本剤を休薬すること。再開する場合には、以下の目安を参考に減量又は中止すること。</p> <p>用量調節の目安 発現回数:1回 回復後の再開時投与量:1日1回560mg 発現回数:2回 回復後の再開時投与量:1日1回420mg 発現回数:3回 回復後の再開時投与量:1日1回280mg 発現回数:4回 回復後の再開時投与量:投与中止</p> |
| 前投薬 | |
| その他の注意事項 | <p>禁忌:中等度以上の肝機能障害のある患者 イトラコナゾール、クラリスロマイシンを投与中の患者</p> <p>併用注意薬剤:CYP3A誘導・阻害作用を有する薬剤 :抗凝固剤又は抗血小板剤</p> |

| | |
|-----|-------|
| 記入者 | 伊勢崎竜也 |
| 確認者 | 竹内正美 |