

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	GDDP+VP-16
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	神経内分泌細胞がん
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	NEC-2
登録日・更新日	2018年4月24日
削除日	
出典	British Journal of Cancer (2008) 99, 442 - 447
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	シスプラチン	10mg,50mg	80mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	生理食塩液	500mL				
No.2	エトキシド	100mg	100mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1-3
	生理食塩液	500mL				

1コースの期間	21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	100%
計算後の投与量下限値	50%
減量・中止基準	【延期基準】 白血球数<3,000/mm ³ 、好中球数<1,500/mm ³ 、血小板数<100,000/mm ³ 、クレアチニンクリアランス<30mL/min
前投薬	アプレピタント+5-HT ₃ 拮抗薬+デキサメタゾン
その他の注意事項	シスプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従う

記入者	小倉 宏之
確認者	大山 優