

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	weekly-TJ②
診療科名	産婦人科
診療科責任者名	大塚 伊佐夫
適応がん種	卵巣がん
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	Ov-11
登録日・更新日	2008年7月16日
削除日	
出典	卵巣がん治療ガイドライン2004年版
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	タキソール	30mg、100mg	60-80mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1,8,15
	生理食塩液	250mL				
No.2	カルボプラチン	150mg	AUC2	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1,8,15
	生理食塩液	250mL				

1コースの期間	28日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <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	タキソール 投与前の臨床検査で白血球数が3,000/mm ³ 未満又は好中球数が1,500/mm ³ 未満であれば、骨髓機能が回復するまでは投与を延期すること。同一クール内での本剤の投与にあたっては、投与前の臨床検査で白血球数が2,000/mm ³ 未満又は好中球数が1,000/mm ³ 未満であれば、骨髓機能が回復するまでは投与を延期すること。投与後、白血球数が1,000/mm ³ 未満となった場合には次回の投与量を減量すること。
前投薬	IV:デキサメタゾン 8mg ファモチジン 20mg グラニセトロン 3mg PO:ジフェンヒドラミン 50mg
その他の注意事項	6コース実施

記入者	安室 修
確認者	大塚 伊佐夫