

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	Paclitaxel + Nedaplatin
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 CBDCAアレルギー-症例
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	Ov-19
登録日・更新日	2009年4月15日
削除日	
出典	J Chemother 2005;17:550
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	タキソール注	30mg, 100mg	180mg/m ²	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	3時間	Day1
	生理食塩液	250mL						
No.2	アケブラ	10, 100mg	80mg/m ²	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	90分以上	Day1
	生理食塩液	500mL						

1コースの期間	28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	<p>【中止・延期基準】</p> <p>WBC<2,000/mm³ ANC<1,000/mm³ Hb<8.0g/dL Plt<5万/mm³</p> <p>T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL</p> <p>上記以外でGrade3(CTCAEv3.0)以上の有害事象発現時</p>
前投薬	<p>タキソール前</p> <p>IV: デキサメタゾンNa 8~20mg, ファモチジン 20mg</p> <p>PO: ジフェンヒドラミン 50mg もしくはIVでクロルフェニラミン10mg</p> <p>グラニセトロン3mg+デキサメタゾンNa</p>
その他の注意事項	<p>出典はnon-small cell lung cancerに対する論文</p> <p>カルボプラチンアレルギー例に対するネダプラチンの安全性と有効性については以下の文献</p> <p>道上大雄, 他(筑波大産婦人科)カルボプラチン過敏反応患者へのネダプラチン投与の安全性と有効性. 日本婦人科腫瘍学会雑誌 2008;26:311</p>

記入者	安室 修
確認者	大塚 伊佐夫