

# 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	CDDP+CPT-11
診療科名	呼吸器内科
診療科責任者名	大槻 歩
適応がん種	SCLC
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	SCLC-013
登録日・更新日	2019年2月26日更新
削除日	
出典	N Engl J Med. 2002 ;346:85-91
入力者	伊勢崎竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	シスプラチン (シスプラチン注50mg「日医工」) 生理食塩液	10mg,50mg 250mL	60mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	2時間	day1
No.2	イリノテカン塩酸塩水和物 (イリノテカン塩酸塩点滴静注液) 生理食塩液	100mg 500mL	60mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	90分	day1,8,15

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	【中止・延期基準】 シスプラチン BUN $\geq$ 25mg/dL クレアチニン $\geq$ 1.5mg/dLのとき投与不可  イリノテカン WBC $<$ 3,000/mm <sup>3</sup> またはPlt $<$ 10万/mm <sup>3</sup> のとき投与延期
前投薬	抗5-HT3制吐剤、デキサメタゾン、アプレピタント
その他の注意事項	・LD再発(relapse)症例,ED症例(1st line)PS 0~2 ・70歳未満 かつ 水分負荷が可能な場合  ・ハイドレーションは院内標準化に準拠する。

記入者	伊勢崎竜也
確認者	大槻 歩