

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	GDDP+VP-16
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-016
登録日・更新日	2019年2月26日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol 2002;20:4665-4672
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	80mg/m ²	<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	エトポシド (エトポシド点滴静注液「サンド」) 生理食塩液	100mg 500mL	100mg/m ²	<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	day1-3

1コースの期間	21-28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
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	<ul style="list-style-type: none"> ・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 ・good PR or CRの場合にはPCI(予防的全脳照射)を行う ・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