

# 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    | AI療法(変法)   |
| 診療科名     | 腫瘍内科   |
| 診療科責任者名  | 大山 優   |
| 適応がん種    | 平滑筋肉腫  |
| 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             | Sa-018      |
| 登録日・更新日          | 2021年10月26日 |
| 削除日              |             |
| 出典               | JCOG0304試験  |
| 入力者              | 田中 慎        |

投与順に記入(抗がん剤のみ)

|      | 薬剤名:一般名<br>(薬剤名:商品名)            | 規格        | 投与量算出式              | 投与経路   | 投与時間 | 施行日    |
|------|---------------------------------|-----------|---------------------|--|------|--------|
|      | 希釈液                             |           |                     |  |      |        |
| No.1 | ドキシソルピシン塩酸塩<br>(ドキシソルピシン塩酸塩注射液) | 10mg、50mg | 60mg/m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( ) | 15分  | day1   |
|      | 生理食塩液                           | 100mL     |                     |  |      |        |
| No.2 | イホスファミド<br>(注射用イホマイド)           | 1g        | 1.8g/m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( ) | 3時間  | day1-5 |
|      | 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 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】<br>WBC < 2,000/ $\mu$ L、ANC < 1,000/ $\mu$ L、Hb < 8.0g/dL、Plt < 5万/ $\mu$ L、T-Bil > 2.0mg/dL、<br>AST > 100IU/L、ALT > 100IU/L、BUN > 40mg/dL、SCr > 1.5mg/dL<br>上記以外でGrade3 (CTCAEv5.0) 以上の有害事象発現時                     |
| 前投薬      | 5HT3受容体拮抗型制吐剤 + デキサメタゾン<br>(必要に応じてアプレピタントを追加する)   |
| その他の注意事項 | 【ドキシソルピシン】<br>・総投与量が500mg/m <sup>2</sup> を超えないよう注意する。<br><br>【イホマイド】<br>・投与直後から2,000~3,000mLの適当な輸液を投与するとともに、ウロミテキサン(メスナ)を必ず使用する。<br>・必要に応じて輸液1,000mLあたり40mLの7%炭酸水素ナトリウム注射液を混和し、尿のアルカリ化を図ること。<br>また、必要時に応じてD-マンニトール等の利尿剤を投与する。 |

|     |       |
|-----|-------|
| 記入者 | 田中 慎  |
| 確認者 | 宮地 康僚 |