

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	Triweekly CBDCA+PTX
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	悪性黒色腫
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	Sk-011
登録日・更新日	2020年8月25日
削除日	
出典	Final results of E2603: A double-blind, randomized phase III trial comparing carboplatin (C)/paclitaxel (P) with or without sorafenib (S) in metastatic melanoma. (J Clin Oncol 28, no.15 8511)
入力者	菅野 仁美

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (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	カルボプラチン (カルボプラチン点滴静注液)	50mg、150mg、450mg	AUC6	<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()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				
No.2	パクリタキセル (パクリタキセル注射液)	30mg、100mg、150mg	200mg/m ²	<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
	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】 WBC<2,000/ μ L ANC<1,000/ μ L Hb<8.0g/dL Plt<5万/ μ L T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象発現時
前投薬	(アプレピタント)+5-HT ₃ 受容体拮抗型制吐剤+デキサメタゾン+H1ブロッカー+H2ブロッカー
その他の注意事項	・カルボプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従う ・中止・延期基準に関しては診療科確認のもと子宮体がんTCLレジメンを参考

記入者	菅野 仁美
確認者	宮地 康僚