

# 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	Docetaxel+Prednisolone
診療科名	泌尿器科
診療科責任者名	太田 智則
適応がん種	前立腺がん
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	UR-13
登録日・更新日	2008年10月22日
削除日	
出典	NEJM 2004;351:1502
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	タキソテール	20,80mg	70-75mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	1時間	Day1
	生理食塩液					
No.2	プレドニゾン		5mg/回	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他( PO )	2回/日	Day1-21

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	<p>投与可能基準 ANC<math>\geq</math>2000/<math>\mu</math>L Plt<math>\geq</math>10万/<math>\mu</math>L T-Bil<math>\leq</math>1.0mg/dL AST<math>\leq</math>50IU/L ALT<math>\leq</math>84IU/L SCr<math>\leq</math>1.8mg/dL Docに起因するGrade3以上の非血液毒性が出現していないこと 減量基準 以下の基準に該当する場合次コースの投与量を10mg/m<sup>2</sup>減量する (好中球減少および貧血による減量は行なわない) Grade3/4の血小板減少を伴う出血 Grade3/4の非血液毒性</p>
前投薬	<p>初回不要 2コース目以降、必要に応じて制吐剤や抗ヒスタミン薬、ステロイドを投与する。</p>
その他の注意事項	<p>G-CSFの予防的投与は行なわない 38℃以上の発熱がありANC&lt;1000/<math>\mu</math>Lのときおよび、発熱の有無に関わらず ANC&lt;500/<math>\mu</math>LのときANC<math>\geq</math>500/<math>\mu</math>LとなるまでG-CSFを投与する</p>

記入者	安室 修
確認者	太田 智則