

# 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	dd-MVAC
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	膀胱癌
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-039
登録日・更新日	2019年6月25日
削除日	
出典	J Clin Oncol. 2014;32:1889-1894.
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	メソレキサート (注射用メソレキセート)	50 mg, 5 mg	30 mg/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( )	30分	Day 1
	生理食塩液	100 mL				
No.2	ドキソルビシン (ドキソルビシン塩酸塩注射液)	50 mg, 10 mg	30 mg/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( )	全開	Day 2
	生理食塩液	100 mL				
No.3	ビンプラスチン (エクザール注射用)	10 mg	3 mg/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( )	全開	Day 2
	生理食塩液	100 mL				
No.4	シスプラチン (シスプラチン注)	50 mg, 10 mg	70 mg/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( )	2時間	Day 2
	生理食塩液	500 mL	※溶液が合計500mL			
No.5	ベグフィルグラステム (シーラスト皮下注)	3.6 mg	3.6 mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)	-	Day 3

1コースの期間	14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>【中止・延期基準】</p> <p>WBC &lt; 2,000/μL ANC &lt; 1,000/μL Hb &lt; 8.0g/dL Plt &lt; 5万/μL T-Bil &gt; 2.0mg/dL、 AST &gt; 100IU/L、ALT &gt; 100IU/L BUN &gt; 40mg/dL SCr &gt; 1.5mg/dL、Ccr &gt; 50mL/min 上記以外でGrade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象発現時</p>
	5-HT3受容体拮抗薬 + デキサメタゾン + アプレピタント
その他の注意事項	<p>・メソレキサートの血中濃度測定は不要</p> <p>・シスプラチンの投与に関しては院内の標準化に準ずる</p> <p>・「出典文献においては、術前化学療法としては4サイクル実施」</p>

記入者	菅野 仁美
確認者	池 成基