

## 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	4週毎 デガレリクス
診療科名	泌尿器科
診療科責任者名	安部 弘和
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-041
登録日・更新日	2019年8月27日
削除日	
出典	ゴナックス皮下注用添付文書
入力者	伊丹 悠紀子

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	ルート	投与時間	施行日
No.1	デガレリクス皮下注用 (ゴナックス皮下注用)	120mg	240mg/body <sup>※1</sup>	<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(皮下注)	-	Day1
No.2	デガレリクス皮下注用 (ゴナックス皮下注用)	80mg	80mg/body	<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(皮下注)	-	Day28以降

1コースの期間	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	100%
計算後の投与量下限値	100%

減量・中止基準	
前投薬	なし
その他の注意事項	<p>※1 初回は240mgを1カ所あたり120mgずつ2カ所に皮下注射する。</p> <p><b>【溶解方法】</b>                      初回投与 : 120mgバイアルに専用添付溶解液(注射用水)3.0mLを注入し(40mg/mL)、溶解後速やかに3.0mLを皮下注射する。                      2回目以降 : 80mgバイアルに専用添付溶解液(注射用水)4.2mLを注入し(20mg/mL)、溶解後速やかに4.0mL皮下注射する。</p>

記入者	伊丹 悠紀子
確認者	安部 弘和