

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	CDDP + PTX (Consolidation therapy : Weeks 8, 9)(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	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-045
登録日・更新日	2020年2月25日
削除日	
出典	RTOG 0233 protocol
入力者	田中 慎

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	No.1	パクリタキセル注射液 (パクリタキセル注射液) 生理食塩液	30mg、100mg、150mg 500mL	50mg/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
No.2	シスプラチン注射液 (シスプラチン注) 生理食塩液	10mg、50mg 500mL	30mg/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()	2時間	day1、8

1コースの期間	14日間
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>【開始基準】 PS ≤ 1、Hb ≥ 10 g/dL、WBC ≥ 4,000 /mm³、ANC ≥ 1800 /mm³、plt ≥ 10万 /mm³、 SCr < 1.5 mg/dL、T-bil < 2.0 mg/dL、CCr ≥ 60 mL/min</p> <p>【中止・延期基準】 WBC < 2,000 /mm³、ANC < 1,000 /mm³、Hb < 8.0 g/dL、Plt < 5万 /mm³、T-Bil > 2.0 mg/dL、 AST > 100 IU/L、ALT > 100 IU/L、BUN > 40 mg/dL、SCr > 1.5 mg/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象発現時</p>
前投薬	アプレピタント + 5-HT3拮抗薬 + 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	・シスプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従う。 (ただしパクリタキセル → シスプラチンの順に投与すること) ※投与時間、減量・中止基準に関しては他のレジメンに準ずる。

記入者	田中 慎
確認者	池 成基