

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 | ダロルタミド |
| 診療科名 | 腫瘍内科 |
| 診療科責任者名 | 大山 優 |
| 適応がん種 | 遠隔転移を有しない去勢抵抗性前立腺癌 |
| 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-051 |
| 登録日・更新日 | 2020年12月21日 登録 |
| 削除日 | |
| 出典 | N Engl J Med 2019;380:1235-46. ニューベクオ 添付文書(2020年4月改訂(第3版)) |
| 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) | 規格 | 投与量算出式 | 投与経路 | 投与時間 | 施行日 |
|------|----------------------|-------|--------------|---|------|-----|
| | 希釈液 | | | | | |
| No.1 | ダロルタミド (ニューベクオ錠) | 300mg | 600mg/回 1日2回 | <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(経口) | 食後 | 連日 |

| | |
|------------|---|
| 1コースの期間 | 連日 |
| 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>【開始基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・PSADTが10ヵ月以下かつスクリーニング時のPSAが2ng/mL以上である患者 ・ECOG PSが0~1の患者 <p>・以下の臨床検査値の基準を満たす患者</p> <ul style="list-style-type: none"> ヘモグロビン\geq9.0g/dL 好中球数\geq1,500/μL 血小板数\geq100,000/μL ALT\leq100U/L、AST\leq80U/L 総ビリルビン\leq1.5mg/dL (Gilbert病の診断がある患者を除く) クレアチニン\leq2.0mg/dL <p>【休薬・減量基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・Grade3以上又は忍容できない副作用があらわれた場合は、回復するまで休薬するとともに、回復後は1回300mg1日2回に減量した用量での再開を考慮すること。 |
| 前投薬 | なし |
| その他の注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・不整脈等の心臓障害があらわれることがあるので、本剤投与開始前及び本剤投与中は適宜心機能検査(心電図等)を行うなど、患者の状態を十分に確認する。 ・外科的又は内科的去勢術と併用しない場合の有効性及び安全性は確立していない。 ・本剤は、主にCYP3A4によって代謝される。また、本剤は乳癌耐性タンパク(BCRP)、有機アニオン輸送ポリペプチド(OATP)1B1及びOATP1B3の阻害作用を示す。 |

| | |
|-----|------|
| 記入者 | 田中 慎 |
| 確認者 | 大山 優 |