

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	TIP(陰茎がん)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	切除不能な転移性陰茎がん
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-33
登録日・更新日	2016年11月22日
削除日	
出典	J Clin Oncol 2010 ; 20 : 28(24) : 3851-3857
入力者	高松 宏行

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	パクリタキセル注射液	30mg, 100mg, 150mg	175 mg/m ²	<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()	3時間	day1
	生理食塩液	500mL				
No.2	イホスファミド	1g	1,200 mg/m ²	<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()	2時間	day1~3
	生理食塩液	500mL				
No.3	シスプラチン注	10mg, 50mg	25mg/m ²	<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()	2時間	day1~3
	生理食塩液	500mL				

1コースの期間	21-28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	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】 ANC<1,400/mm³ Plt<10万/mm³ AST>100IU/L AL >100IU/L T-Bil>2.0mg/dL 直接型-Bil>1.5mg/dL Ccr ≤40 mL/min</p> <p>【減量基準】 2サイクル目以降 day22の時点で血球が回復しない場合またはGrade3(CTCAEv4.0)以上の非血液毒性発現の場合、各薬剤を15%ずつ減量</p>
前投薬	<p>day1 アブレピタント125mg + 5-HT3拮抗薬 + デキサメタゾン 9.9mg + クロルフェニラミンマレイン酸塩 10mg + ファモチジン 20mg</p> <p>day2-3 アブレピタント80mg + デキサメタゾン 8mg</p> <p>day4 デキサメタゾン 8mg</p>
その他の注意事項	<p>メスナをイホスファミドの投与直前に400mg/m²、イホスファミドの投与4時間後と8時間後に200mg/m² 投与する。</p> <p>シスプラチン投与時のハイドレーションは院内の標準化に従う</p>

記入者	高松 宏行
確認者	大山 優