

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	weekly-TJ
診療科名	産婦人科
診療科責任者名	大塚 伊佐夫
適応がん種	子宮頸がん
保険適応外の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ut-12
登録日・更新日	2010年4月21日
削除日	
出典	
入力者	安室 修

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	タキソール	30mg,100mg	60-80mg/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()	1時間	Day1,8,15
	生理食塩液					
No.2	カルボプラチン	50mg,150mg,450mg	AUC2	<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()	1時間	Day1,8,15
	生理食塩液					

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	110%
計算後の投与量下限値	50%
減量・中止基準	タキソール 投与前の臨床検査で白血球数が2000/mm ³ 未満又は好中球数が1000/mm ³ 未満であれば、骨髄機能が回復するまでは投与を延期すること。同一クール内での本剤の投与にあたっては、投与前の臨床検査で白血球数が2000/mm ³ 未満又は好中球数が1000/mm ³ 未満であれば、骨髄機能が回復するまでは投与を延期すること。投与後、白血球数が1000/mm ³ 未満となった場合には次回の投与量を減量すること。
前投薬	IV: デキサメタゾン 8mg ファモチジン 20mg クロールトリメトン 10mg グラニセトロン 3mg
その他の注意事項	

記入者	斎藤 大祐
確認者	大塚 伊佐夫