

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	CBDCA+PTX(甲状腺がん)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	甲状腺未分化癌
保険適応外の使用	■有 □無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	thyroid-003
登録日・更新日	2021年10月26日
削除日	
出典	THYROID 2021;3:337
入力者	船木 麻美

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	パクリタキセル (パクリタキセル注射液)	30, 100, 150mg	50mg/m ²	□IV ■DIV □CVポート □側管 □その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				
No.2	カルボプラチン (カルボプラチン点滴静注液)	50mg, 150mg, 450mg	AUC2	□IV ■DIV □CVポート □側管 □その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				

1コースの期間	7日
投与間隔の短縮規定	□短縮可能(日) ・ ■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	【中止・延期基準】 WBC<2,000/mm ³ ANC<1,000/mm ³ Hb<8.0g/dL Plt<5万/mm ³ T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象発現時
前投薬	グラニセトロン3mg+デキサメタゾンNa10mg+ファモチジン20mg+クロルフェニラミン10mg
その他の注意事項	・カルボプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従う

記入者	船木 麻美
確認者	宮地 康僚