

| | | | | | |
|---------------------|-------|-----------|-------------|---------------------|--------|
| 入院のみ 外来のみ ○共通 | 適応がん種 | レジメン名(略語) | 臨床使用分類 | 抗癌剤適応分類 | 1コース期間 |
| | 卵巣癌 | M-TC | ○日常診療 | 術前化学療法 | 21~28日 |
| | | | 臨床試験承認済・審議中 | ○術後補助療法 | |
| | | | 治験承認済・審議中 | ○進行・再発 | 予定総コース |
| | | その他() | | 6コース ^{*1)} | |

☆上記のうち該当箇所に○を付けてください

| 処方No | 薬品名(商品名)、溶解液の種類と量 | 1回投与量 | 投与時間又は用法 | 投与日(d1,8など) | 投与経路 |
|------|--|-----------------------|----------|-------------|---------|
| 1 | 生理食塩液 | 200mL | 270分 | d1 | 末梢静脈(主) |
| 2 | アロキシ ファモチジン Dex ポラミン 生理食塩液 | 1A 1A 5A 1A | | | |
| | 生理食塩液 | 100mL | 15分 | d1 | 末梢静脈(側) |
| 3 | パクリタキセル 生理食塩液 | 175-180mg/m2 500mL | 3時間 | d1 | 末梢静脈(側) |
| 4 | カルボプラチン 生理食塩液 | AUC 5-6 250mL | 1時間 | d1 | 末梢静脈(側) |

| 留意点および急性期有害事象等 | <p><投与基準> WBC>2000/mm³、Neutro>1000/mm³、Hb>7.0g/dl、PLT>100,000/mm³、総ビリルビン<3.6mg/dl、血清クレアチニン2.7mg/dl以下、SpO₂>90%、体温<38℃、BUN<30mg/dL、下痢なし、PS<2、体温<38℃</p> <p>・禁忌薬剤:ジスルフィラム、シアナミド、カルモフル、プロカルバジン塩酸塩(PTXに由来)</p> <p>・禁忌事項:ポリオキシエチレンヒマシ油含有製剤に対し過敏症の既往歴のある患者。(PTXに由来)</p> <p>・*1:再発例はこの限りではない</p> <p><有害事象> 好中球減少(G3/4:84%)、貧血(G3/4:8%)、血小板減少(G3/4:10%)、下痢(G3/4:3.2%/0%)</p> <p><減量基準> ※国内p-IIIJGOG3016より引用</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CBDCA(AUC)</th> <th>PTX(mg/m²)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>level 0:</td> <td>6</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>level 1:</td> <td>5</td> <td>135</td> </tr> <tr> <td>level 2:</td> <td>4</td> <td>110</td> </tr> </tbody> </table> <p>CBDCA:FNや発熱を伴わない7日以上G4の好中球減少または、G3の出血傾向を伴う血小板減少や10万未満の血小板減少 PTX:G2以上の神経毒性 G3以上の神経毒性が発生し、G2以下に改善しない場合には回復するまで休薬またはDocへの変更を考慮。</p> <p><その他注意> ・*2:中等度催吐性リスクCBDCA含有レジメンであるので、day1~3においてイメンド125mg-80mg-80mgの併用をオプションとする。その際、相互作用によりDexの血中濃度が約2倍となるため留意する。</p> <p><CBDCA> ・含イオウアミノ酸輸液中で分解が起こるため、アミノ酸輸液との配合は避ける。</p> <p><PTX> ・PTXのクリアランスはCBDCA後に投与すると25%低下するため、投与順序はPTX⇒CBDCAを遵守すること。 ・0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。 ・可塑剤としてDEHP[di-(2-ethylhexyl)phthalate:フタル酸ジ-(2-エチルヘキシル)]を含有しているものの使用を避けること</p> | | CBDCA(AUC) | PTX(mg/m ²) | level 0: | 6 | 180 | level 1: | 5 | 135 | level 2: | 4 | 110 |
|----------------|---|-------------------------|------------|-------------------------|----------|---|-----|----------|---|-----|----------|---|-----|
| | CBDCA(AUC) | PTX(mg/m ²) | | | | | | | | | | | |
| level 0: | 6 | 180 | | | | | | | | | | | |
| level 1: | 5 | 135 | | | | | | | | | | | |
| level 2: | 4 | 110 | | | | | | | | | | | |

| | |
|------|---|
| 参考文献 | <p>・Katsumata N et al. Dose-dense paclitaxel once a week in combination with carboplatin every 3 weeks for advanced ovarian cancer: a phase 3, open-label, randomised controlled trial.Lancet. 2009 Oct 17;374(9698):1331-8.</p> <p>・Vasey PA. Phase III randomized trial of docetaxel-carboplatin versus paclitaxel-carboplatin as first-line chemotherapy for ovarian carcinoma.J Natl Cancer Inst. 2004 Nov 17;96(22):1682-91.</p> |
|------|---|

| | |
|------------------|------------------------------------|
| 夜間、帰宅時、対応医師への連絡先 | 外来診療中:婦人科外来(3153) 夜間・休診日:当直医(8269) |
|------------------|------------------------------------|