

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-DC	○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	
			治療承認済・審議中	○進行・再発	予定総コース
		その他( )			6コース <sup>*1)</sup>

☆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	150分	d1	末梢静脈(主)
2	アロキシ Dex	1A 3A			
	生理食塩液	100mL	15分	d1	末梢静脈(側)
3	ドセタキセル 生理食塩液	60-70mg/m2 500mL	1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>&lt;投与基準&gt; WBC&gt;2000/mm3、Neutro&gt;1000/mm3、Hb&gt;7.0g/dl、PLT&gt;100,000/mm3、総ビリルビン&lt;3.6mg/dl、血清クレアチニン&lt;2.7mg/dl以下、SpO2&gt;90%、体温&lt;38℃、BUN&lt;30mg/dL、下痢なし、PS&lt;2、体温&lt;38℃</p> <p>*1:再発例はこの限りではない</p> <p>&lt;有害事象&gt; 好中球減少(G3/4:94%)、貧血(G3/4:11%)、血小板減少(G3/4:9%)、下痢(G3/4:3.2%/0%)</p> <p>&lt;減量基準&gt; FNや発熱を伴わない7日以上G4の好中球減少または、G4の血小板減少(Doc:60mg、CBDCA:AUC4)</p> <p>&lt;Doc&gt;:主に肝代謝のため Bil&gt; 基準値上限、AST/ALT&gt; 基準値上限 1.5 倍かつ ALP&gt; 基準値上限の 2.5 倍の際は投与を避ける(米国添付文書 sanofi-aventis U.S.LCC参照)</p> <p>&lt;CBDCA&gt; ・Calvert 式より算出</p> <p>&lt;その他注意&gt; *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day1のDexを4.95mg、day2は必要時処方とする。</p> <p>&lt;CBDCA&gt; ・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>&lt;Doc&gt; ・溶解にアルコールを使用するため、事前にアルコールに対し過敏でないことを確認。 ・アルコール不耐性症例には生食または5%ブドウ糖液で溶解する。(80mg:7mL、20mg:1.8mLで溶解) ・ポリソルベート80含有製剤に過敏症がある患者は禁忌。 ・総投与量 489.7mg/m2 以上で浮腫の発現率が上昇する報告がある。</p>
----------------	---

参考文献	<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)
------------------	------------------------------------