

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】GY-09

申請日	承認日	委員長	印
レジメン登録日 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

PLD+CBDCA	病名	卵巣癌	産婦人科	提出医
対象	進行・再発卵巣癌、プラチナ製剤感受性(前治療のプラチナ製剤の化学療法から6ヶ月以上超えている)再発卵巣癌			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方 法(div.iv.po 等)	投与スケジュール(日)																			
			1	5	10	15	20	22	25	28	30											
ドキシル(ドキソルビシン)	30mg/m ²	div	○																			
カルボプラチン	AUC×5	div	○																			

投与間隔・休薬期間等: 28日=1コース

←————— 1コース —————→

【投与処方例(前投薬など)】

※ドキシルはフィルター使用不可

※ドキシル投与中は、手足をクーリングする

- ① メインキープ【緑】 5%ブドウ糖液250mL /div
- ② Y側管【水色-1】 5%ブドウ糖液100ml+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート4mg / div 30分
Y側管【水色-2】 5%ブドウ糖液100ml / div 10分(フラッシュ)
- ③ Y側管【水色-3】 5%ブドウ糖液250mL + ドキシル /div 1時間 ポンプ (1mg/min以下になるように)
- ④ メイン【赤-1】 5%ブドウ糖液100ml / div 10分(フラッシュ)
- ⑤ メイン【赤-2】 生理食塩液250mL+カルボプラチン / div 1時間

制吐剤セット処方⑫

Day2.3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

Day1~4 プリンペラン5mg 3錠(分3 毎食後)

当院患者治療目的以外は
使用不可