

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-Thy01

申請日	2008/7/27	承認日	2008/7/27	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日		承認者	印

ADOC	病名	胸腺腫	呼吸器外科	医師名	Dr
対象	SatgeIVまたは再発胸腺腫				

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	25	30			
ドキシソルビシン	40mg/m ²	div	○									
シスプラチン	50mg/m ²	div	○									
オンコビン(ビンクリスチン)	0.6mg/m ² (最大2mgまで)	iv		○								
エンドキサン (シクロフォスファミド)	700mg/m ²	div		○								

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース

←————— 1コース —————→

【投与処方例(前投薬など)】必ず、CVポートを留置。末梢からの点滴禁止！

* 腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチンの投与量を変更すること

Ccr46~60mL/min 75%Dose

Ccr31~45mL/min 50%Dose

Ccr30以下は禁忌

Day1~5は、体重測定を実施。1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。

腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

- day1**
- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
 - ② メイン【赤-1】生理食塩液250mL /div 1時間
 - ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート12mg /div 30分
 - ④ メイン【赤-3】生理食塩液50mL/div 5分
 - ⑤ メイン【赤-4】生理食塩液50mL+ドキシルビシン /div 5分
 - ⑥ メイン【白-1】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
 - ⑦ メイン【白-2】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
 - ⑧ メイン【白-3】生理食塩液500mL+シスプラチン /div 2時間
 - ⑨ メイン【黄-1】ラクテック500mL /div 3時間
 - ⑩ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
 - ⑪ メイン【黄-2】ラクテック500mL /div 3時間

- day2**
- ① 生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン10mg /div 30分
 - ② ラクテック500mL /div 3時間
 - ③ ヴィーンD 500mL /div 3時間
 - ④ プリンペラン注射液10mg /iv 5分
 - ⑤ ラクテック500mL /div 3時間

- day3**
- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
 - ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン10mg /div 30分
 - ③ 【コネクタ1】生理食塩液20mL+オンコビン /iv 5分

- ④ メイン【赤-2】ラクテック500mL /div 3時間
- ⑤ メイン【赤-3】ヴィーンD 500mL / div 3時間
- ⑥ 【コネクタ2】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
- ⑦ メイン【赤-3】ラクテック500mL /div 3時間

- day4**
- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
 - ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg /div 30分
 - ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+エンドキサン /div 30分(閉鎖)

制吐剤セット処方⑩

DMがない場合

Day1~6 オランザピン5mg 1錠(分1 夕食後)

DMがある場合はオランザピン禁忌、下記の代替薬

Day1~6 ワイパックス0.5mg 2錠(分2 朝・夕食後)

コントミン12.5mg 1錠(吃逆時) 10回分 1日3回内服可