

# 中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】GY-32

申請日	2019/6/11	承認日	2019/7/8	委員長	印
レジメン登録日		仮承認日	2019/6/18	承認者	印

PLD+CBDCA+Bev	病名	卵巣癌	産婦人科	提出医
<b>対象</b>	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 <sup>2</sup> 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	30							
ドキシル(ドキシソルビシン)	30mg/m <sup>2</sup>	div	○														
カルボプラチン	AUC×5	div	○														
アバスチン(ベバシズマブ)	10mg/kg	div	○				○										

投与間隔・休薬期間等: 28日=1コース

← 1コース →

最大10コースまで 終了後はアバスチン維持療法(15mg/kg 3週間ごとに)を行う

## 【投与処方例(前投薬など)】

※アバスチン投与中は、タンパク尿・血圧測定を実施。

※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

Day1

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液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
- ③ Y側管【水色-2】 5%ブドウ糖液100ml / div 10分(フラッシュ)
- ④ Y側管【水色-3】 5%ブドウ糖液250mL+ドキシル /div ポンプ

ドキシルの投与速度(1mg/min以下になるように)

- ⑤ メイン【赤-1】 5%ブドウ糖液100ml / div 10分(フラッシュ)
- ⑥ メイン【赤-2】 生理食塩水250mL+カルボプラチン /div 1時間
- ⑦ メイン【白】 生理食塩水100mL+アバスタチン /div  
(初回90分、2回目60分、3回目以降30分で可)

Day15

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250ml / div
- ② メイン【赤】 生理食塩水100mL+アバスタチン /div  
(初回90分、2回目60分、3回目以降30分で可)

**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)