

癌化学療法約束処方 卵巣24

癌種 卵巣癌(術後、再発、どちらも可)

登録No. 卵24 Bv + TCtriw

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	休薬期間	1クール期間
パクリタキセル	パクリタキセル	PTX	175 mg/m ²	div	DAY 1	20日	21日
カルボプラチン	カルボプラチン	CBDCA	AUC 6	div	DAY 1	20日	21日
アバスチン	ベバシズマブ	Bv	15mg/kg	div	DAY 1	20日	21日

【DAY 1】

- ① NS 50 ml + デキサート 3V / 5分
- ② NS 50 ml + ファモチジン 20mg / 5分
- ③ NS 50 ml + アロキシ 1A / 30分
- ④ NS 500 ml + パクリタキセル _____ mg / 3hr
投与速度: 投与開始後15分間 90ml/hr 以降 180ml/hr
- ⑤ 5%Tz 100 ml + ネオファーゲンC 20 ml + タチオン 200mg / 5分
- ⑥ NS 250 ml + カルボプラチン _____ mg / 1hr
- ⑦ NS 50 ml + 8.4%メイロン 20 ml / 15分
- ⑧ NS 100ml + アバスチン _____ mg / (1コース目90分、2コース目60分、3コース目以降30分)
- ⑨ NS 50 ml / 5分

【注意】 ①Rp①開始時に レスタミン(10)5Tab 内服
②インラインフィルター(0.22 μm)を使用すること

【備考】 ① 本レジメンは、**初回治療、再発症例**、どちらにも使用可能。

② 6サイクル以降は Bv単剤とする(Bv+TCは最大6サイクルまで)

【アバスチンの休薬・中止基準】

- ①好中球数<1500/mm³, 血小板数<10万/mm³, 発熱38℃以上, Grade3以上の非血液毒性の発現時は中止。
- ②Grade2以上の高血圧(収縮期血圧>150mmHgまたは拡張期血圧>90mmHg):薬物治療を開始しコントロール可能となるまで休薬。
G4未満の臨床症状を有する高血圧が、1週間以上継続する場合はアバスチンを中止。
- ③Grade3の蛋白尿:G2以下(UPC比<3.5)に回復するまで休薬。
尿タンパクによる休薬が2ヶ月を超えた場合はアバスチンを中止。

【パクリタキセル過敏症対策】

- ①投与速度 投与開始から15分は90ml/hr にて投与し、バイタル測定して問題なければ180ml/hrにアップする。
速度変更15分後に再度バイタル測定し、患者の状態に変化がなければ終了まで同速で投与を行う。
H27.6.15 女性診療科医局会にて決定