# 【日本医科大学付属病院　がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： OVA-115

| 対象疾患 | レジメン名称 | コース期間 | 総コース数 | 適応 | 催吐リスク | 根拠 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 卵巣がん | CD療法<br>（PLD-C） | 21～28<br>日間 | 6コース | ■ 進行/再発<br>□ 術後補助化学療法<br>□ 術前補助化学療法<br>□ 放射線併用化学療法<br>□ その他 | 高/中 | J Clin Oncol 28: 3323-29, 2010<br>Br J Cancer107: 588-91, 2012 |

| | 薬品名 | 投与量 | 投与経路 | 投与時間 | Day 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ① | デキサート<br>アロキシ<br>生理食塩液 | 6.6mg<br>0.75mg<br>50mL | 点滴静注 | 30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | カルボプラチン<br>5%ブドウ糖液 | AUC 5<br>250mL | 点滴静注 | 60分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | 5%ブドウ糖液 | 50mL | 点滴静注 | 30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④ | ドキシル<br>5%ブドウ糖液 | 30mg/㎡<br>250mL | 点滴静注 | 60分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | 5%ブドウ糖液 | 50mL | 点滴静注 | 5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜注意事項/備考＞

- ✓ タキサン系薬剤の投与が困難な場合のオプションの1つ
- ✓ Infusion reaction：PLD前の5%ブドウ糖液50mL開始と同時に、解熱鎮痛薬+抗ヒスタミン薬を内服
- ✓ PLD：5%ブドウ糖液で希釈し、1mg/minを超えない速度で投与
- ✓ PLD：90mg未満でも、5%ブドウ糖液500mLに希釈（主科と取り決め）
- ✓ PLD：総投与量500mg/m²以上で、心毒性のリスク増大
- ✓ 手足症候群：PLDで生じやすく、3コースまでに起こる頻度が高い。しびれ、疼痛、色素沈着など
- ✓ CBDCA：投与回数を重ねると、ショック、アナフィラキシー様症状の発現頻度が高くなる傾向（8コース前後）