【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： CxC-103

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応
卵巣がん	Bv +TC tri-weekly	21日間	6コース	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他

催吐リスク
高/中

根拠
J Clin Oncol 33: 2129-35, 2015 Lancet 390: 1654-63, 2017

	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
①	デキサート ファモチジン ポララミン 生理食塩液	19.8mg 20mg 5mg 50mL	点滴静注	30分	↓																				
②	アロキシ 生理食塩液	0.75mg 50mL	点滴静注	30分	↓																				
③	パクリタキセル 生理食塩液	175mg/㎡ 500mL	点滴静注	180分	↓																				
④	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 5 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑤	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
⑥	アバスチン* 生理食塩液	15mg/kg 100mL	点滴静注	初回 90分 2回目 60分 3回目～ 30分	↓																				
⑦	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				

＜注意事項/備考＞

- ✓ Bv：出血、創傷治癒遅延あり、原則として術後4週間は投与せず / 血圧上昇（高血圧）に注意（自宅での定期的な測定・記録を）
- ✓ Bv：初回90分、2回目60分、3回目以降30分かけて投与
- ✓ PTX：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与、DEHPを含まない輸液セット使用
- ✓ PTX：ポリオキシエチレンヒマシ油によるアレルギー発現に注意
- ✓ 末梢神経障害（PTX）：四肢の知覚異常が主体、疼痛を伴うこともあり
- ✓ 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）