

【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： BRST-103

| 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                          |
|------|--------|-------|--|---|-------|-----------------------------|
| 乳がん  | AC療法   | 21日間  | 【進行/再発】<br>4~6コース<br>【術前/術後補助】<br>4コース | <input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発<br><input checked="" type="checkbox"/> 術後補助化学療法<br><input checked="" type="checkbox"/> 術前補助化学療法<br><input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法<br><input type="checkbox"/> その他 | 高     | J Clin Oncol 8: 1483-, 1990 |

|   | 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<br>アロキシ<br>生理食塩液 | 9.9mg<br>0.75mg<br>50mL       | 点滴静注 | 5分   | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ② | ドキソルピシン<br>生理食塩液       | 60mg/m <sup>2</sup><br>100mL  | 点滴静注 | 10分  | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ③ | エンドキサン<br>生理食塩液        | 600mg/m <sup>2</sup><br>250mL | 点滴静注 | 30分  | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ④ | 生理食塩液                  | 50mL                          | 点滴静注 | 5分   | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |                        |                               |      |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

＜注意事項/備考＞

- ✓ 催吐リスク：高リスク：NK1受容体拮抗薬、DEX、5HT3拮抗薬併用
- ✓ DXR：総投与量500mg/m<sup>2</sup>以上で、心毒性のリスク増大、既往歴を含め総投与量の確認を
- ✓ DXR：投与後1-2日間尿の着色（赤色）
- ✓ DXR：血管外漏出時はデクスラゾキサンの投与を検討
- ✓
- ✓