

【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： TCC-120

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
尿路上皮 がん	Enfortumab Vedotin	28日間	規定なし	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	最小度	<p>〈EV-301〉N Engl J Med 384(12): 1125-35, 2021</p>

	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
	イブプロフェン錠 クロルフェニラミン錠	200mg 2mg	内服	①開始時	↓																											
①	グラニセトロン 生理食塩液	1mg 50mL	点滴静注	30分	↓																											
②	パドセブ 生理食塩液	1.25mg/kg 50mL	点滴静注	30分	↓																											
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																											

＜注意事項/備考＞

- ✓ Infusion reaction 予防としてパドセブ投与前にでイブプロフェン200mg・クロルフェニラミン2mg内服
- ✓ 皮膚障害：Grade3 or SJS/TEN s/o→G1以下に回復するまで休薬、回復後1段階減量または同一量で再開。再発した場合は投与中止。Grade4 or SJS/TEN→投与中止。
- ✓ 角膜障害：Grade2→G1以下に回復するまで休薬、同一用量で再開。再発したら中止。≥Grade3→投与中止。
- ✓ 高血糖：Grade3→血糖値250mg/dLに回復するまで休薬。回復後、同一用量で再開。Grade4→投与中止。
- ✓ 末梢性ニューロパチー：Grade2→G1以下に回復するまで休薬、回復後同一用量で再開。再発した場合→Grade1以下に回復するまで休薬、回復後1段階減量で再開。
- ✓