

【日本医科大学附属病院 がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号：OVA-105

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	CPT-P	28日間	6コース	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input checked="" 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	高	Int J Gynecol Cancer 20: 240-7, 2010

	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 アロキシ 生理食塩液	9.9mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分	↓																												
②	イリノテカン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓							↓										↓											
③	硫酸Mg フィジオ70	8mL 500mL	点滴静注	60分	↓																												
④	マンニトール	300mL	点滴静注	60分	↓																												
⑤	シスプラチン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓																												
⑥	フィジオ70	500mL	点滴静注	5分	↓																												
①	デキサート アロキシ 生理食塩液	6.6mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分									↓																				
②	イリノテカン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分									↓																				
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分									↓																				

＜注意事項/備考＞

- ✓ 催吐リスク：高：NK1受容体拮抗薬+5HT3拮抗薬+DEX
- ✓ CDDP：腎毒性軽減目的にMg投与
- ✓ 聴力障害（CDDP）：総投与量300mg/m²以上で高音域の聴力低下、耳鳴りなどの発現↑
- ✓ 下痢（CPT-11）：急性症状（コリン様症状、前投薬に抗コリン薬併用などの検討）と慢性症状（活性代謝物による粘膜障害、必要に応じてロペラミドの検討）