

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

|        |                                  |  |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |        |           |  |
|--------|----------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--|
| レジメン名称 | 消化器外科 <i>Ramucirumab + PTX療法</i> |  | 臨床区分                                                                                                                                                                                | 抗癌剤適応分類                                                                                                                                                                              | 登録日    | 2015年7月1日 |  |
| 疾患名    | 胃癌                               |  | <input checked="" type="checkbox"/> 日常診療<br><input type="checkbox"/> 単施設自主研究<br><input type="checkbox"/> 他施設自主研究<br><input type="checkbox"/> 市販後臨床研究<br><input type="checkbox"/> 治験 | <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法<br><input type="checkbox"/> 術後化学療法<br><input type="checkbox"/> 術前化学療法<br><input type="checkbox"/> 局所療法<br><input type="checkbox"/> その他 | 1クール期間 | 28日       |  |
| 診療科名   | 外科                               |  |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                      | 実施回数   | /回        |  |
| 登録医師名  | 濱野 亮輔                            |  |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |        |           |  |

| Rp | 薬品名称               | 標準投与量 | 単位    | 投与方法 | ルート | 投与時間  | 投与日  |   |   |      |   |   |       |   |   | 注意コメント |                                                                                                                                                |
|----|--------------------|-------|-------|------|-----|-------|------|---|---|------|---|---|-------|---|---|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                    |       |       |      |     |       | day1 | — | — | day8 | — | — | day15 | — | — |        | —                                                                                                                                              |
| 1  | レスタミンコーワ錠10mg      | 5     | 錠     | 経口   |     |       | ●    | — | — | —    | — | — | ●     | — | — | —      | サイラムザ投与開始30分前までに内服                                                                                                                             |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 2  | レスタミンコーワ錠10mg      | 5     | 錠     | 経口   |     |       | —    | — | — | ●    | — | — | —     | — | — | —      | バクリタキセル投与開始30分前までに内服                                                                                                                           |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 3  | 生理食塩液              | 100   | mL    | 点滴静注 | メイン |       | ●    | — | — | ●    | — | — | ●     | — | — | —      | 血管確保用<br>※開始から終了までECGモニターを装着すること                                                                                                               |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 4  | グラニセトロン点滴静注液3mgバック | 1     | 袋     | 点滴静注 | 側管  | 30min | ●    | — | — | —    | — | — | ●     | — | — | —      | レスタミンと同時投与（レスタミン内服不可患者には医師に確認）                                                                                                                 |
|    | デキサート注射液 6.6mg     | 1     | 瓶     |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    | パキタキセル注 20mg       | 1     | 管     |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 5  | 生理食塩液              | 100   | mL    | 点滴静注 | 側管  | 15min | —    | — | — | ●    | — | — | —     | — | — | —      | レスタミンと同時投与（レスタミン内服不可患者には医師に確認）                                                                                                                 |
|    | デキサート注射液 6.6mg     | 1     | 瓶     |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    | パキタキセル注 20mg       | 1     | 管     |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 6  | グラニセトロン点滴静注液3mgバック | 1     | 袋     | 点滴静注 | 側管  | 30min | —    | — | — | ●    | — | — | —     | — | — | —      |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 7  | 生理食塩液              | 適宜調整  | mL    | 点滴静注 | メイン | 60min | ●    | — | — | —    | — | — | ●     | — | — | —      | 1）フィルター付き点滴セット使用<br>2）投与速度：25mg/minを超えないこと。<br>3）1クール目、2クール目は終了後、1時間観察すること。<br>※3クール目以降以降省略可<br>4）投与前後で生理食塩液でラインをフラッシュすること。<br>5）全量250mLに調製する。 |
|    | サイラムザ点滴静注液         | 8     | mg/kg |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 8  | 生理食塩液              | 250   | mL    | 点滴静注 | 側管  | 60min | ●    | — | — | ●    | — | — | ●     | — | — | —      | 1）フィルター付き点滴セット使用                                                                                                                               |
|    | バクリタキセル注           | 80    | mg/m2 |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
| 9  |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |
|    |                    |       |       |      |     |       |      |   |   |      |   |   |       |   |   |        |                                                                                                                                                |

備考欄

減量・中止基準

文献

Ramucirumab plus paclitaxel versus placebo plus paclitaxel in patients with previously treated advanced gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (RAINBOW): a double-blind, randomised phase 3 trial