

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	婦人科 PTX+Topotecan(ハイカムチン) BEV療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2018年3月28日	
疾患名	子宮頸癌		☒ 日常診療 ☐ 単施設自主研究 ☐ 他施設自主研究 ☐ 市販後臨床研究 ☐ 治験	☒ 進行・再発化学療法 ☐ 術後化学療法 ☐ 術前化学療法 ☐ 局所療法 ☐ その他	1クール期間	21日	
診療科名	婦人科				実施回数	/回	
登録医師名	山本 暖						

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	day2	day3	—	—	—	—	—	
1	レスタミンコーワ錠10mg	5	錠				●								パクリタキセル投与開始30分前までに内服
2	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●								血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン			●	●						血管確保用
4	生理食塩液 デキサート注射液 6.6mg ファモチジン注射液20mg	100 3 1	mL 瓶 管	点滴静注	メイン	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）
5	グラニセトン点滴静注液3mgバック	1	袋	点滴静注	メイン	30min	●								
6	生理食塩液 デキサート注射液 6.6mg	100 1	mL 瓶	点滴静注	メイン	15min		●	●						
7	生理食塩液 パクリタキセル注	500 175	mL mg/m2	点滴静注	メイン	180min	●								フィルター付き点滴セット使用
8	生理食塩液 ハイカムチン注射用	100 0.75	mL mg/m2	点滴静注	メイン	30min	●	●	●						
9	生理食塩液 アバスチン点滴静注用	100 15	mL mg/kg	点滴静注	メイン	90min	●								初回90min、初回の忍容性が良好であれば 2回目60min、2回目の忍容性が良好であれば 3回目以降30min

備考欄

最大体表面積＝2m²とする

文献

Bevacizumab for advanced cervical cancer : patient-reported outcomes of a randomised , phase 3 trial(GOG-240)

減量・中止基準

パクリタキセル：1段階減量140mg/m² 2段階減量 105mg/m²
 ハイカムチン: T-Bil<2=100%、2.1~3.0=50%、>3=25%
 その他の減量については添付文書参照
 アバスチン：添付文書、適性使用ガイドに準じる