

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	子宮頸癌 PTX+Topotecan(ハイカムチン) BEV療法
疾患名	子宮頸癌
診療科名	婦人科
登録医師名	山本 暖

臨床区分
<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療
<input type="checkbox"/> 単施設自主研究
<input type="checkbox"/> 他施設自主研究
<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究
<input type="checkbox"/> 治験

抗癌剤適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input type="checkbox"/> 術後化学療法
<input type="checkbox"/> 術前化学療法
<input type="checkbox"/> 局所療法
<input type="checkbox"/> その他

登録日	2018年3月28日
1クール期間	21日
実施回数	/回

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 フアモチジン注射液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	グラニセトロン点滴静注液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/m <sup>2</sup>	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/m <sup>2</sup>	点滴静注	メイン	30min	●	●	●									
9	生理食塩液 アバスタチン点滴静注用	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=2m<sup>2</sup>とする

減量・中止基準  
パクリタキセル：1段階減量140mg/m<sup>2</sup> 2段階減量 105mg/m<sup>2</sup>  
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  
アバスタチン：添付文章、適性使用ガイドに準じる

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