

## 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 | 子宮体癌 TC weekly (PTX+CBDCA) 療法             |                 |                         |      | 臨床区分                                     | 抗癌剤適応分類                          |                                  |                                  |                             | 登録日                                | 2012年8月4日                       |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 疾患名    | 子宮体癌                                      |                 |                         |      | <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 | <input 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 |   |   |   |  |  |
| 診療科名   | 婦人科                                       |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 登録医師名  | 早瀬 良二                                     |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| Rp     | 薬品名称                                      | 標準投与量           | 単位                      | 投与方法 | ルート                                      | 投与時間                             | day1                             | —                                | —                           | day8                               | —                               | —                               | day15                         | —                            | — | — | 注意コメント  |  |  |
| 1      | レスタミンコーウ錠 10mg                            | 3               | 錠                       | 経口   |  |                                  | ●                                | —                                | —                           | ●                                  | —                               | —                               | ●                             | —                            | — | — | パクリタキセル投与開始30分前までに内<br>血管確保用<br>※開始から終了までECGモニターを<br>装着すること |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 2      | 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<br>装着すること                        |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 3      | 生理食塩液<br>デキサート注射液 6.6mg<br>ファモチジン注射液 20mg | 100<br>1.5<br>1 | mL<br>瓶<br>管            | 点滴静注 | 側管                                       | 15min                            | ●                                | —                                | —                           | ●                                  | —                               | —                               | ●                             | —                            | — | — | レスタミンと同時投与（レスタミン内服<br>不可患者には医師に確認）                          |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 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                            | ●                                | —                                | —                           | ●                                  | —                               | —                               | ●                             | —                            | — | — |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 5      | 生理食塩液<br>パクリタキセル注                         | 250<br>60       | mL<br>mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 側管                                       | 60min                            | ●                                | —                                | —                           | ●                                  | —                               | —                               | ●                             | —                            | — | — | フィルター付き点滴セット使用  |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 6      | 生理食塩液<br>ガルボプラチン点滴静注液                     | 250<br>2        | mL<br>AUC               | 点滴静注 | 側管                                       | 60min                            | ●                                | —                                | —                           | ●                                  | —                               | —                               | ●                             | —                            | — | — |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
|        |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |
| 7      |   |                 |                         |      |  |                                  |                                  |                                  |                             |                                    |                                 |                                 |                               |                              |   |   |   |  |  |

備考欄

減量・中止基準

文献