

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 Liposomal Doxorubicin(30mg/m2) + BEV療法						臨床区分	抗癌剤適応分類						登録日	2014年3月6日				
疾患名	卵巣癌			<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 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						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	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	投与日										注意コメント		
							day1	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
1	5%糖液	250	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			
2	グラニセトロン点滴静注液3mgパック	1	袋	点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-	-	-	-				
	テキサート注射液 6.6mg	1	瓶																
3	5%糖液	250	mL	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	1)ドキシル投与前後にフドウ糖液でライラックュを行う。 2)基本投与時間60min (1mg/minを超えない速度で投与 60min以上になる場合は医師に確認する。) 3)イライワカル-を使用しないこと。 4)ドキシル投与量90mg未満の場合、5%糖液250mLを使用 ドキシル投与量が90mgを超える場合、5%糖液500mLを使用 5)手足症候群予防のため手足をリーリングする。			
	ドキシル注	30	mg/m2																
4	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管		●	-	-	-	-	-	-	-	-	ペバジスマップ投与前後のライラックュ用 ※全量投与はしなくてもよい。			
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン	90min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	1) 生理食塩液でライラックュを行い、点滴を開始する。 2) 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			
	ペバジスマップ点滴静注用	15	mg/kg																
6																			

備考欄

減量・中止基準

文献

Phase II study of bevacizumab with liposomal doxorubicin for patients with platinum-and taxane-resistant ovarian cancer