

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	悪性軟部腫瘍 ADM療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2025年1月8日	
疾患名	子宮平滑筋肉腫		<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	6回	
登録医師名	藤田 志保						

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	アブレタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	ドキソルビシン開始の1時間～1時間30分前に内服 2日目以降のアブレタントは別途処方必要
2	生理食塩液	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
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	パロプセトロン静注用0.75mg	1	瓶														
4	デキサート注射液 6.6mg	1.5	瓶	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	ドキソルビシン投与後、生食を流すこと
	生理食塩液	100	mL														
5	ドキソルビシン塩酸塩注射用	60～75	mg/m2	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

備考欄

アントラサイクリン系薬剤未治療例で、本剤の総投与量が500mg／m2を超えると重篤な心筋障害を起こすことが多くなるので注意すること

減量・中止基準

文献

添付文書、子宮体がん治療ガイドライン2023年版