

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	乳癌 AC療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2017年12月6日	
疾患名	乳癌		<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 checked="" 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	乳腺・甲状腺外科				実施回数	4回	
登録医師名	高橋 寛敏						

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			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	抗がん剤投与1時間～1時間30分前に内服
2	生理食塩液	250	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※閉鎖式ルートを使用すること
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	パロノセトロン静注用0.75mg	1	瓶														
	デキサード注射液 6.6mg	1.5	瓶														
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	全開	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	ドキソルピシン点滴静注	60	mg/m2														
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	注射用エンドキサン	600	mg/m2														
※	生理食塩液	100	mL	持続点滴	メイン		●										※ドキソルピシン後のルート洗浄用

備考欄

2～3日目 アブレタントカプセル80mg 1日1回 内服

文献

減量・中止基準

【DXR：肝機能低下症例に対する減量の目安】
 T-Bil 1.5～3.0 or AST 60～180：50%減量
 T-Bil 3.1～5.0 or AST >180：75%減量
 T-Bil>5.0：中止
 または
 T-Bil 1.2～3.0：50%減量
 T-Bil 3.1～5.0：75%減量
 T-Bil>5.0：中止

【CPA：腎障害時の減量基準】
 GFR<10 → 25%減量

【CPA：肝障害時の減量基準】
 T-Bil 3.1～5.0 mg/dL or AST>3×ULN → 25%減量
 T-Bil >5.0 mg/dL → 中止

参照：がん化学療法レジメンハンドブック p261