

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 CMF療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2012年12月1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 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	28日	
診療科名	乳腺・甲状腺外科				実施回数	6/回(※アジュバント)	
登録医師名	野村 長久						

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	—	—	day8	—	—	—	—	—	—	
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	血管確保用
2	グラニセトロン点滴静注液3mgバック デキサート注射液 6.6mg	1 2	袋 瓶	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	
3	生理食塩液 注射用エンドキサン	100 600	mL mg/m2	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	
4	生理食塩液 注射用メソトレキセート	100 40	mL mg/m2	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	
5	生理食塩液 フルオロウラシル点滴静注	100 600	mL mg/m2	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	
6																	

備考欄

文献

減量・中止基準

【CPA：腎障害時の減量基準】
GFR<10mL/min → 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

【MTX：腎障害時の減量基準】
Ccr 46-60：35%減量、Ccr31-45：50%減量
または
Ccr10-50：50%減量、<10：中止

【MTX：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>5.0mg/dL：中止

【5-FU】
T-Bil≥5.0mg/dL：中止

参照：がん化学療法レジメンハンドブック第7版 p281