

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 dose-dense EC療法					臨床区分		抗癌剤適応分類		登録日	2022年3月2日							
疾患名	乳癌									<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療	<input type="checkbox"/> 進行・再発化学療法							
診療科名	乳腺・内分泌外科			<input type="checkbox"/> 単施設自主研究	<input checked="" type="checkbox"/> 術後化学療法													
登録医師名	高橋 寛敏			<input type="checkbox"/> 他施設自主研究	<input checked="" type="checkbox"/> 術前化学療法													
適応	乳癌の術前・術後化学療法			<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究	<input type="checkbox"/> 局所療法													
				<input type="checkbox"/> 治験	<input type="checkbox"/> その他				1クール期間	14日								
									実施回数	4回								
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	day2	-	-	-	-	-	-		-	day14	
1	アブレピタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	-	-	-	-	-	-	-	抗がん剤投与1時間～1時間30分前に内服			
	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
	生理食塩液	100	mL							点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-
3	ハロノセトロン静注用0.75mg	1	瓶	点滴静注	側管	全開	●	-	-				-	-	-	-	-	
	デキサミド注射液6.6mg	1.5	瓶				点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	
4	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	全開				●	-	-	-	-	-	-	-	
	エビルビシン塩酸塩注射用	90	mg/m2				点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-	-	-	
5	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン					●	-	-	-	-	-	-	-	※エビルビシン後のルート洗浄用
	生理食塩液	100	mL				点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	
6	注射用エンドギサン	600	mg/m2	皮下注						●	-	-	-	-	-	-	-	
	ジーラスタ皮下注3.6mg	1	本				皮下注			-	●	-	-	-	-	-	-	外来で投与すること。

備考欄

※day2またはday3にジーラスタ皮下注3.6mgを投与すること。
2~3日目 アブレピタントカプセル80mg 1日1回 内服
2~4日目 テカドロン錠4mg 2T/日 内服

減量・中止基準

【EPI：肝機能低下症例に対する減量の目安】
T-Bil : 1.2~3.0かつAST 2~4×ULN → EPI : 50%減量
T-Bil : 3.1~5.0かつAST>4×ULN → EPI : 75%減量
【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

参考：がん化学療法レジメンハンドブック第7版 p266

文献

乳癌診療ガイドライン2018年版（2021年3月改訂）
Fluorouracil and dose-dense chemotherapy in adjuvant treatment of patients with early-stage breast cancer:an open-label,2×2 factorial,randomised phase 3 trial
NCCN Guidelines Version 5.2020 Invasive Breast Cancer