

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 FEC75療法 (APR+Palo)
疾患名	乳癌
診療科名	乳腺・甲状腺外科
登録医師名	野村 長久

臨床区分

- ☒ 日常診療  
☐ 単施設自主研究  
☐ 他施設自主研究  
☐ 市販後臨床研究  
☐ 治験

抗癌剤適応分類

- ☐ 進行・再発化学療法  
☒ 術後化学療法  
☐ 術前化学療法  
☐ 局所療法  
☐ その他

登録日

2012年12月1日

1クール期間

21日

実施回数

6/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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
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
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	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	エビルピシン塩酸塩注射用	75	mg/m2														
5	生理食塩液	100	mL	持続点滴	メイン		●										※エビルピシン後のルート洗浄用
6	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														
7	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	フルオロウラシル点滴静注	600	mg/m2														

備考欄

2～3日目 イメンドカプセル80mg 1日1回 内服  
2～4日目 デカドロン錠4mg 2T/日 内服

文献

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  
 【5-FU】  
 T-Bil：5.0mg/dL以上→中止

参考：がん化学療法レジメンハンドブック第7版 p266