

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 FEC100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 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										
診療科名	乳腺・甲状腺外科																1クール期間	21日	
登録医師名	野村 長久																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	生理食塩液	250	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パック	1	袋	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	テキサート注射液 6.6mg	2	瓶																
3	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	100	mg/m ²																
4	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		
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/m ²																
6	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/m ²																
7																			

備考欄

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
 【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

文献