

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 VNR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	21日	
診療科名	乳腺・甲状腺外科				実施回数	/回	
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	1	袋	点滴静注	メイン	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	
	デキサート注射液 6.6mg	1	瓶													
3	生理食塩液	50	mL	点滴静注	メイン	全開で	●	—	—	●	—	—	—	—	—	
	ロゼウス注	25	mg/m2													
4	生理食塩液	250	mL	持続点滴	メイン	全開で	●			●						静脈炎予防の為ロゼウス終了後全開で全量投与すること

備考欄

文献

減量・中止基準

【中止基準】  
白血球数<2000/mm3

【減量基準】  
1コース目（Day1.8）の投与において、好中球減少を疑う所見が現れた場合には、次コース 20mg/m2に減量し、G-CSF投与を考慮する。  
  
【肝機能低下症例に対する減量の目安】  
T-Bil：2.1～3.0 mg/dL    50%減量  
T-Bil：>3.0 mg/dL      75%減量