

前立腺がんレジメン CBZ療法
DTX療法

各レジメン詳細は、以下頁参照

レジメン名	前立腺がん Cabazitaxel療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	前立腺がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	デキサート注射液 ファモチジン注20mg ネオレスタール注10mg 生理食塩液		6.6 1 1 50	mg A A mL	15分	点滴静注	Day.1	制吐剤 抗アレルギー剤
2	生理食塩液		100	mL	30分	点滴静注	Day.1	ライン維持用
3	カバジタキセル注 5%ブドウ糖液	CBZ	25 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	610020000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	PSL 10mg/日 連日服用						
	備考	●重篤な骨髄抑制が高頻度にあられるため、発熱性好中球減少症のリスク因子を有する患者においては、G-CSF製剤での予防投与(一次予防)の考慮が必要である。						

レジメン名	前立腺がん DTX療法							
1クールの日数	28 日							
適応病名	前立腺がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		1 6.6 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1.	制吐剤
2	ドセタキセル注 5%ブドウ糖液	DTX	75 250	mg/m2 mL	60分	点滴注射	Day.1.	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴静注	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C610010000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	PSL 10mg/日 連日服用						
	備考	●当院採用DTXはアルコール非含有製剤						