

レジメン登録フォーマット

申請年月日	平成29年10月3日	使用開始日	
登録診療科	婦人科	申請医師	宇田 元
レジメン名	ドキシソルピシン単剤(子宮体がん)(ホスアプレピタント)		
疾患名	子宮体がん	適応の備考	
適応分類	進行・再発、維持・強化療法		
1コース日数	21 日間	総コース数	コース 催吐性リスク 高度

抗がん剤投与量・投与日 || ドキシソルピシン60mg/m<sup>2</sup> day1

						(day)																				
投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●																					
	点滴静注	ホスアプレピタント注150mg	1 本 / body	30 分	●																					
2	主ルート	ハロ/セトロン注ハック0.75mg	1 本 / body		●																					
	点滴静注	デキサート注6.6mg	1 本 / body	30 分	●																					
		デキサート注1.65mg	2 本 / body		●																					
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body		●																					
	点滴静注	ドキシソルピシン注	60 mg / m <sup>2</sup>	15 分	●																					
総投与量は500mg/m <sup>2</sup> まで																										
4	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●																					
	点滴静注																									
5	経口投与	デカドロン錠	8 mg / body			●																				
	分2朝昼食後																									
6	経口投与	デカドロン錠	16 mg / body				●	●																		
	分2朝昼食後																									

【投与上の注意】

- ・ホスアプレピタントは血管痛が報告されているため、溶解には可能な限り生食250mLを使用すること(最低でも100mL以上)。
- ・ホスアプレピタントは抗がん剤投与の1時間前に30分かけて点滴すること。
- ・ホスアプレピタントの次に5-HT3受容体拮抗薬+デキサート注を投与して、その次に抗がん剤を投与すること。