

診療科名: 産婦人科
 記入医師名: _____
 レジメン名称: TP+Bev療法
 疾患名(癌種): 子宮頸癌
 適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day()	day()	day()	day()	day()	day(21-28)
②	デカドロン錠	4mg		1日1回 1回2錠 朝食後			●	●						
1	生理食塩 100mL	1B	点滴注射	10分	●									
	デキサート注6.6mg	1V												
	デキサート注1.65mg	2A												
	ファモチジン注20mg	1A												
	ボラミン注5mg	1A	点滴注射		●									
2	生理食塩液 100mL	1B	点滴注射	30分	●									
3	生理食塩液 500 mL	1B	点滴注射	3時間	●									
	パクリタキセル	175mg/m²												
	フィルター付きルート使用													
4	生理食塩液 100 mL	1B	点滴注射	初回90分・2回目60分	●									
	ベパシズマブ	15mg/kg		・3回目以降30分で投与										
5	生理食塩液 50mL	1B	点滴注射	10分	●									
6	パロノセトロンバッグ0.75mg	1B	点滴注射	30分		●								
	アロカリス注235mg	1V												
	デキサート注6.6mg	1V												
	デキサート注1.65mg	2A												
7	生理食塩液 50mL	1B	点滴注射	10分		●								
8	生理食塩液500mL	1B	点滴注射	1時間		●								
	硫酸Mg20mEq	1V												
	塩化カリウム注20mEq	1V												
9	マンニトールS	1B	静脈注射	30分		●								
10	生理食塩液 500 mL	1B	点滴注射	2時間		●								
	シスプラチン(GDDP)	50mg/m²												
	全量 500 mLとする													
11	生理食塩液1L	1B	点滴注射	2時間		●								

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
3	パクリタキセル	175mg/m ²	
4	ベパシズマブ(アバステン)	15mg/kg	
10	シスプラチン	50mg/m ²	

インターバル日数 (21~28) 日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 (6)クール

【文献】Phase III Study of Cisplatin With or Without Paclitaxel in Stage IVB,

Recurrent, or Persistent Squamous Cell Carcinoma of the Cervix:A Gynecologic Oncology Group Study. David H. *et al.* (その他の文献もあり)

※この表にてオーダリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
好中球 1,500以上
血小板 7.5万以上

レジメン登録コード 婦36

レジメン審査部会承認日 2017.12.8

レジメン変更承認日 2022.10.14

2019.9.25 ラニチジン注の製造等の理由に伴い徳永医師の了承で

2020.10.9

2022.10.14 GDDPをday2、ショートハイドレーション法へ

※過敏症予防としてDex量は添付文書を参考に当院では9.9mgで投与すること医師と決定する