

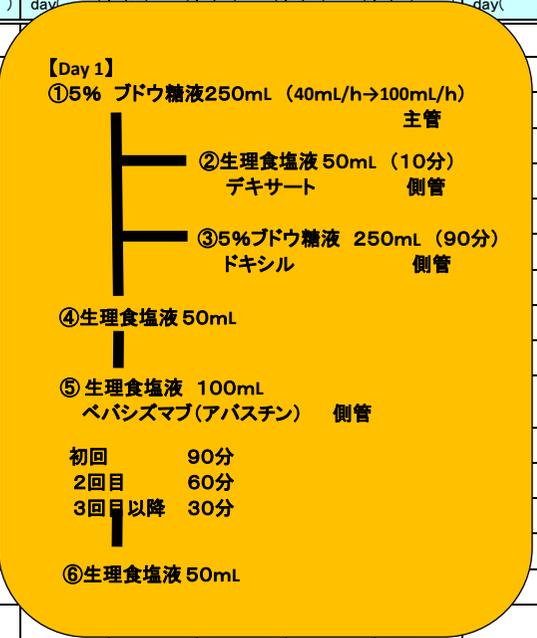
診療科名: 産婦人科
 申請者名: _____
 レジメン名称: ドキシル+BEV療法
 疾患名(癌種): 卵巣癌・卵管癌・腹膜癌

レジメン記入フォーマット

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(ガイドライン プラチナ製剤抵抗性)

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day(15)	day()							
1	5%ブドウ糖液 250 mL	1 P	点滴注射	40 mL/h → 100 mL/h	●										
	40mL/hで開始し、ドキシル終了後に100mL/hへ変更。すべて使い切る			主管											
2	生理食塩液 50 mL	1 P	点滴注射	15分	●										
	デキサート 6.6mg	1 V		側管											
3	生理食塩液 100 mL	1 P	点滴注射	ルート確保用			●								
4	5%ブドウ糖液 250 mL	1 P	点滴注射	90分(1 mg/min)	●										
	ドキソルピシン塩酸塩リポソーム	40 mg/m ²		側管											
	ドキシル投与15分前から終了15分後まで手足の冷却														
5	生理食塩液 50 mL	1 P	点滴注射	15分 アバステン前の流し用	●										
6	生理食塩液 100 mL	1 P	点滴注射	初回90分・2回目60分	●		●								
	ペバシズマブ(アバステン)	10 mg/kg		・3回目以降30分で投与											
7	生理食塩液 50 mL	1 P	点滴注射	流し用	●		●								



本剤は、5%ブドウ糖注射液で希釈すること。希釈方法については、本剤の投与量に合わせ、以下のa)、b)いずれかの方法で行うこと。
 a) 本剤の投与量が90mg未満の場合5%ブドウ糖注射液250mLで希釈する
 b) 本剤の投与量が90mg以上の場合5%ブドウ糖注射液500mLで希釈する

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
4	ドキソルピシン塩酸塩リポソーム	40mg/m ²	
5	ペバシズマブ(アバステン)	10mg/kg	

インターバル日数 (28)日
 レジメン基準日 day(1, 15)
 総クール数 (ドキシルは最大10)クール

※この表にてオーダー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 1500以上
血小板 75000以上
T-Bil 3.0mg/L以下

【文献】Bevacizumab Combined With Chemotherapy for Platinum Resistant Recurrent Ovarian Cancer: The AURELIA Open-Label Randomized Phase III Trial. Eric P. et al.

レジメン登録コード 婦30
 レジメン審査部会承認日 2017.12.8