

登録日 2020/3/12

登録番号 Ova023 (個人限定)

腫瘍名 卵巣・腹膜癌

申請診療科 産婦人科

## 投与スケジュール

DTX+CBDCA-W			28日毎×PDまで					
			1コース			2コース	(day)	
			1	8	15	29 ...		
①	デキサート	19.8 mg	点滴	15分	↓	↓	↓	↓
	グラニセロン	1 mg			↓	↓	↓	
	ポララミン	5 mg			↓	↓	↓	
	ガスター	20 mg			↓	↓	↓	
	生理食塩水	50 mL			↓	↓	↓	
②	ドセタキセル	25 mg/m <sup>2</sup>	点滴	60分	↓	↓	↓	↓
	5%ブドウ糖液	250 mL			↓	↓	↓	
③	カルボプラチン AUC 2		点滴	60分	↓	↓	↓	↓
	5%ブドウ糖液	250 mL			↓	↓	↓	
④	生理食塩水	50 mL	点滴	5分	↓	↓	↓	↓
	フラッシュ				↓	↓	↓	

## 注意事項

### 個人限定レジメンの経緯

- 本治療は原発不明癌のTC療法(パクリタキセル)アレルギーの患者に個人限定として登録した。卵巣癌や腹膜癌の治療に準じて投与され治療方法(カンサーボードでも検討済)。
- ドセタキセル投与量は、引用文献では35mg/m<sup>2</sup>の規定であるが、本レジメンでは、添付文書の用量と異なる点や副作用の点から1回25mg/m<sup>2</sup>での登録となった。

### 投与方法の注意点

- PVCフリーの輸液セットを使用すること
- 交差アレルギーにも備え、下記の投与速度に準じて各薬剤を投与する。  
適宜、主治医、診療に携わるスタッフで治療方針、投与方法を確認する。

### アレルギー予防の減速投与方法

#### ドセタキセル(30分ごとに速度変更)

投与開始時: 20mL/hrの速度で開始。30分ごとに 40mL/hr、80mL/hrに順次速度を上げる。

#### カルボプラチン(30分ごとに速度変更)

投与開始時: 20mL/hrの速度で開始。30分ごとに 40mL/hr、80mL/hrに速度を上げる。

80mL/hrで30分投与後、速度上昇するかDr callで確認。

主治医確認の許可を得て160mL/hrへの上昇可能。

## 参考文献

- Gynecologic Oncology, 105, 358-364 (2007).
- ドセタキセル、カルボプラチン添付文書