

登録日 2020/9/1

登録番号 Cut003 (個人限定)

腫瘍名 有棘細胞がん

申請科 皮膚科

投与スケジュール

				21日毎 PDまで	
				1コース	2コース
				1	22 ... (day)
①	デキサート パロノセトロン 生理食塩水	9.9 mg 0.75 mg 50 mL	点滴 15分	↓	↓
②	デキサート 生理食塩水	6.6 mg 50 mL	点滴 15分	↓	
③	カルボプラチン 5%ブドウ糖	AUC 5 250 mL	点滴 60分	↓	↓
④	エピルビシン 生理食塩水	60 mg/m ² 50 mL	点滴 5分 (全開投与)	↓	
⑤	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分	↓ ↓	↓

注意事項

【使用上の注意】

・エピルビシン

総投与量900mg/m²以上で心毒性増大。静脈炎予防のために全開投与必要。壊死性抗がん剤

参考文献

- 1) カルボプラチン添付文書
- 2) エピルビシン添付文書
- 3) Journal of Dermatology, 45, 874-875 (2018).
- 4) 有棘細胞がんに対する抗がん剤の適正使用ガイドライン(試案), Skin Cancer, 16, 170-173 (2001).
- 5) 皮膚悪性腫瘍診療ガイドライン第2版, 日皮会誌, 125, 5-75 (2015)