

登録日	2025/12/23
腫瘍名	子宮癌肉腫

登録番号	End018
申請科	産婦人科(限定)

投与スケジュール

PTX+IFO				21日毎×6～10コース							
				1コース					2コース		
				1	2	3	4	5	22	...	(day)
①	デキサート パロノセトロン ボラミン ファモチジン 生理食塩水	19.8 mg 0.75 mg 5 mg 20 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	ウロミテキサン 生理食塩水 (イホマイド投与前)	400 mg 50 mL	点滴	15分	↓	↓	↓			↓	
④	イホマイド 生理食塩水	1.6 g/m ² 500 mL	点滴	1時間	↓	↓	↓			↓	
⑤	パクリタキセル 5%ブドウ糖	135 mg/m ² 500 mL	点滴	3時間	↓					↓	
⑥	ウロミテキサン 生理食塩水 (パクリタキセル投与終了後、すぐに投与)	400 mg 50 mL	点滴	15分	↓					↓	
⑦	5%ブドウ糖	500 mL		3時間		↓	↓				
⑧	ウロミテキサン 生理食塩水 (⑤の5%ブドウ糖液投与終了後、すぐに投与)	400 mg 50 mL	点滴	15分		↓	↓				
⑨	ソルデム3A	500 mL	点滴	4時間	↓	↓	↓			↓	
⑩	ウロミテキサン 生理食塩水 (イホマイド投与開始時から8時間後に投与)	400 mg 50 mL	点滴	15分	↓	↓	↓			↓	
⑪	ソルデム3A 7%メイロン	500 mL 20 mL	点滴	8時間	↓	↓	↓			↓	
⑫	ソルデム3A 7%メイロン (翌日メインまでキープして投与 速度調整可)	500 mL 20 mL	点滴	8時間	↓	↓	↓			↓	
⑬	ペグフィルグラステム	3.6 mg	皮下注					↓			

注意事項

【適応】
・進行、再発の子宮癌肉腫
・当院の保険外審査委員会に個別に承認を得ること。
・骨盤内に放射線を照射した際、イホマイドの投与量は1.2g/m ² への減量を考慮する。
【調製上及び使用上の注意】
・パクリタキセルはインラインフィルターを使用(0.2または0.22 μm)
・ウロミテキサンは1日3回、イホマイド投与時、4時間後、8時間後に投与する。
・ペグフィルグラスチムは、レジメンオーダー入力ごとに忘れずにオーダーすること。

参考文献

1) JCO, 40, 968-977 (2022).
2) 添付文書(パクリタキセル2024年6月改訂版、イホマイド2022年10月改訂版、ウロミテキサン2023年6月改訂版)
3) 子宮体がん治療ガイドライン2023年版