

レジメンスケジュール

診療科	乳腺外科
適応	乳癌
レジメン	乳EC療法

申請・改訂日	2009年8月
備考	2022/8レジメン前投薬や投与時間一部変更 2022/9ホスアプレビタントへ変更、同12月採用変更 によりホスネツピタントへ変更

クール関連
下記の通り

使用した臨床データ
申請書より

1~4クール																						
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	day21		
①		ホスネツピタント	235mg	メイン	30分		○															
		デキサメタゾン注	9.9mg				○															
		パロノセトロン	0.75mg				○															
		生理食塩液	100mL				○															
②		生理食塩液	50mL	メイン	全開	前投薬フラッシュ	○															
③	○	エビルピシン	90mg/m2	メイン	20分	総投与量900mg/m2まで total100mL	○															
		生理食塩液	100mL				○															
④	○	シクロフォスファミド	600mg/m2	メイン	20分		○															
		生理食塩液	100mL				○															
⑤		生理食塩液	50mL	メイン	全開	フラッシュ	○															

終了

投与開始基準

好中球数1500以上、血小板10万以上、ヘモグロビン8以上

減量・中止基準

エピルビン	総投与量が900mg/m ² を超えると心毒性のリスク増大 T-Bil: 1.2~3かつAST2~4×ULN: 50%減量 T-Bil: 3.1~5かつAST4×ULN以上: 75%減量
シクロフォルファミド	GFRが10mL/min未満: 25%減量 T-Bil: 3.1~5またはAST3×ULN以上: 25%減量 T-Bil: 5以上: 中止