

レジメンスケジュール

診療科	腎臓内科
適応	腎細胞癌
レジメン	腎テムシロリムス療法

申請・改訂日	2015年2月
備考	

クール関連	
-------	--

使用した臨床データ	
がん化学療法レジメンハンドブック	

全クール(7日間)																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	day7
①		生理食塩液	100mL	メイン	10分		○												終了
①		クロルフェニラミン注	5mg				○												
②	○	テムシロリムス	25mg/body	メイン	初回60分 以降30分可	要フィルター	○												
		生理食塩液	250mL																
③		生理食塩液	50mL	メイン	10分	フラッシュ	○												

テムシロリムス減量方法	
初回投与量	25mg/週
1段階減量	20mg/週
2段階減量	15mg/週
3段階減量	10mg/週

減量・中止基準

テムシロリムス

副作用	程度	処置
間質性肺疾患	無症候性で画像所見の異常のみとき	投与継続
	軽度の臨床症状(呼吸困難・咳嗽等)を認めるとき(日常生活に支障なし)	症状が回復するまで休業
	重度の臨床症状(呼吸困難・咳嗽等)を認めるとき(日常生活に支障があり、酸素療法を必要とする)	投与中止
	臨床症状に増悪傾向を認め、肺拡散能の低下を認めるとき	
	肺の基礎疾患があり、臨床または画像所見上の変化を認めるとき	
上記以外の副作用	G0-2	同一投与量を継続
	G3-4	休業する。休業前の最終投与日から3週間以内に回復(G2以下)したら、5mg/週ずつ減量し投与再開。3週間以内に未回復なら投与中止。 もともと肝機能障害があるときは血中濃度が高値となるため減量を考慮する。