

化学療法プロトコール

申請日： 令和 2年9月18日

申請医師： 石井 修平

診療科： 泌尿器科

癌腫： 前立腺がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C110020	レジメン名： カバジタキセル療法(ジェブタナ注)
1コース期間	3週	総コース数

備考：

0.2μmインラインフィルターを使用する。
ポリ塩化ビニル製の輸液バッグ及びポリウレタン製の輸液セットの使用は避けること。
プレドニゾン5mgを1日2回(朝昼)に連日服用する。
減量・休薬・中止基準の詳細は添付文書などを参照してください。
有害事象：好中球減少症、発熱性好中球減少症又は好中球減少性感染、下痢、末梢性ニューロパチー

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	カバジタキセル(ジェブタナ注)	25 mg/m ²		自動	点滴 60分	day1

備考：

0.2μmインラインフィルターを使用する。
プレドニゾン5mgを1日2回(朝昼)に連日服用する。
減量・休薬・中止基準の詳細は添付文書などを参照してください。
有害事象：好中球減少症、発熱性好中球減少症又は好

実施内容

<p>day1 注射</p> <p><1> 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆プライミング・ウォッシュアウト用</p> <p><2> 点滴 【H】 【6.6mg】 デキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 ファミジン静注20mg20mL「日新」(ガスター) 1 A ホラミン注5mg(1mL) 1 A セリョク(生食) <50mL> ◆ 1 瓶 ☆15分で点滴</p> <p><3> 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆30分で点滴</p> <p><4> 点滴 カバジタキセル(ジェブタナ注) 25 mg/m² 生理食塩液 250mL 1 袋 ☆60分で点滴 ★0.2μmインラインフィルターを使用する。</p>	
---	--