

AP療法

〈対象疾患〉子宮体癌

治療内容(1クール期間: 21日・総クール数: 回)

	薬品名	1日投与量	手技	投与ルート	投与時間 ・速度	投与日 1.....21
①	生理食塩水	100ml	ルート キープ・ フラッシュ 用	主管		day1
②	ソルデム1(500ml)	500ml	点滴静注	主管	2時間	day1
③	ソルデム1(500ml)	500ml	点滴静注	主管	2時間	day1
④	アロキシ(0.75mg) デキサメタゾン(デキサート) (6.6mg) 生理食塩水	1V 1.5V 100ml	点滴静注	側管	30分	day1
⑤	ドキシソルビシン 生理食塩水	60mg/m ² 50ml	点滴静注	側管	10分	day1
⑥	20%マンニトール	300ml	点滴静注	主管	30分	day1
⑦	シスプラチン 生理食塩水	50mg/m ² 350ml	点滴静注	側管	2時間	day1
⑧	ラクテック(500ml)	500ml	点滴静注	主管	90分	day1
⑨	フロセミド(20mg) ラクテック(500ml)	0.5A 500ml	点滴静注	主管	90分	day1
⑩	ラクテック(500ml)	500ml	点滴静注	主管	90分	day1

〈備考〉

《制吐療法》

★ day1 イメンドCap(125mg) 1回1Cap 1日1日(シスプラチン開始60分前)

★ day2-3 イメンドCap(80mg) 1回1Cap 1日1日(朝食後)

★ day2-4 デカドロン錠(0.5mg) 1回8錠 1日2日(朝・夕)

ドキシソルビシン(L0:60mg/m², L1:50mg/m², L2:40mg/m²)

シスプラチン(L0:50mg/m², L1:40mg/m², L2:30mg/m²)

減量基準 ①発熱性好中球減少症又は好中球<500 μ Lが5日以上持続 ②Grade3以上の非血液学的毒性 ③Cre>1.2mg/dLの場合はCcr測定し、Ccr<50mL/分の場合

①または② ドキシソルビシン1段階減量

②または③ シスプラチン1段階減量