

薬品名の印 ㊦ filter ㊨ hydration ㊰ premedication ㊲ route flush ㊳ supportive therapy ㊴ Time control ㊵ washout ㊶ vesicant drug .
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

《子宮頸癌の抗がん剤療法》

無断転載禁止

1 Monthly TC療法 (conventional TC) 1サイクル=21-28日間 予定コース6回

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路(分)	1	2	3	4-21
	アプレピタント	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●	
1	ファモチジン 20 mg デキサート 13.2 mg ポララミン 5 mg 生食 100 mL	制吐 抗アレ			div(30)	●			
2	グラニセトンパック 3 mg	制吐			div(30)	●			
3	㊰㊱㊲パクリタキセル 生食 500 mL	壊死性	標準 175mg/m ² 最高 180mg/m ²	必要 不要	div(180)	●	×	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖 250 mL		標準 AUC5 最高 AUC6 最大CLcrは125	軽中 不要	Calv ert	div(60)	●	×	×
5	5%ブドウ糖 100 mL					●			

2 Monthly TC療法 (conventional TC)+Bmab 1サイクル=21日間 予定コース6回

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路(分)	1	2	3	4-21
	アプレピタント	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●	
1	ファモチジン 20 mg デキサート 13.2 mg ポララミン 5 mg 生食 100 mL	制吐 抗アレ			div(30)	●			
2	グラニセトンパック 3 mg	制吐			div(30)	●			
3	㊰㊱㊲パクリタキセル 生食 500 mL	壊死性	175 mg/m ²	必要 不要	div(180)	●	×	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖 250 mL		AUC5-6 最大CLcrは125	軽中 不要	Calv ert	div(60)	●	×	×
5	㊴アバステン 生食 100 mL	15mg/kg		不明 不明	div(90/60/30)	●	×	×	×
6	生食 100 mL					●			

3 TP+BEV療法 1サイクル=21日間 予定コース6回

催吐性リスク 高度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路(分)	1	2	3	4	5-21
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2、3日目80mg			内服	●	●	●		
	デカドロン錠 8 mg				内服		●	●	●	
1	デキサート 13.2 mg ポララミン 5 mg ファモチジン 20 mg 生食 100 mL				div (30m)	●				
2	アロキシ 0.75 mg 生食 100 mL				div (30m)	●				
3	㊰㊱㊲パクリタキセル 生食 500 mL	175 *1 mg/m ² 135 *1 mg/m ²	必要 不要		div (180m) div (24h)	●	×	×	×	×
4	硫酸Mg補正液 10 mL ラクトリンゲル 500 mL				div (60m)	●				
5	㊨シスプラチン 生食 500 mL	50 mg/m ²	軽中 不要	必要	div(120m≦)	●	×	×	×	×
6	㊴アバステン*2 生食 100 mL	15 mg/kg	不明 不明		div(90/60/30m)	●	×	×	×	×
7	ラクトリンゲル 500 mL				div (60m)	●				
8	ラクトリンゲル 500 mL				div (60m)	●				
	ラクトリンゲル 500 mL				div (120m)		●	●		
	ラクトリンゲル 500 mL				div (120m)		●	●		
	ラクトリンゲル 500 mL				div (120m)		●	●		

* 1: パクリタキセルの投与量は175mg/m²を3時間かけて、または135mg/m²を24時間かけてのいずれかを選択

* 2: TP療法終了後もアバステン単独で継続可