卵巣癌　（進行・再発）　準1st Line

CDDP+PTX(TP)療法

患者ＩＤ：　@PATIENTID　　コース目

患者氏名　：　@PATIENTNAME

アルコールアレルギー　※
必ず無しを確認

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)
$HEIGHT01_Doc	EIGHT01_	#VALUE!

投与ｽｹｼﾞｭｰﾙ：　１コース 21日間
使 用 基 準： class Ａ
なんらかの理由でCBDCAを使用できない患者が対象。
指示１： 尿量測定　　毎日
指示２： 体重測定　　毎日起床時
指示３： 利尿剤投与指示　以下条件でフロセミド１Ａ iv
Day1　　**開始から21時（約10時間）の尿量≦800mL**
Day2　　**治療開始より２４時間までの尿量≦2000mL**
Day3～終了翌日　　**治療継続中における２４時間の尿量≦1500mL**
化学療法開始直前と比べて２kg以上の体重増加があり、利尿剤未使用
注意：Day5以降も水分摂取が少ない場合や尿量が少ない場合には、輸液を考慮すること

《使 用 薬 剤》
シスプラチン；（ＣＤＤＰ）：シスプラチン注（50mg/100mL/V、10mg/20mL/V）
パクリタキセル 30mg／V、100mg／V　（パクリタキセル；PTX）

投与量：

薬　剤	投与量	計算値	投与量(mg)	投与日
パクリタキセル	175 mg/㎡	#VALUE!		1
シスプラチン	75 mg/㎡	#VALUE!		1

<<　タイムスケジュール：開始時刻　>>
※記載している時刻は例です。当日の投与予定時刻ではありませんのでご注意ください。

開始日(Day1)；　**11月19日**　（木）

0時00分　①　生理食塩液 500mL
2時間で点滴静注
2時00分　**内服** レスタミンコーワ錠(10mg) ５錠　点滴直前に内服
②　生理食塩液 50mL ＋ ガスター 1A ＋ デキサート 16.5mg
15分で点滴静注
2時15分　③　生理食塩液 100mL ＋ アロキシ 1V
30分で点滴静注
2時45分　④　生理食塩液 500mL ＋ **パクリタキセル**　**0mg**
0.22μ以下のﾌｨﾙﾀｰ一体型輸液ｾｯﾄを使用する　*0.0mL*
３時間で点滴静注
4時45分　**内服** アプレピタントカプセル 125mg　１×（１）シスプラチン開始１時間前頃
5時45分　⑤　生理食塩液　**700mL**　＋　**シスプラチン**　**0mg**
2時間で点滴静注　*0.0mL*
7時45分　⑥　生理食塩液 500mL
2時間で点滴静注
9時45分　⑦　ソリタＴ３号 500mL×３
6時間（2時間×3）で点滴静注

Day2～3　**11月20日**　（金）　～　**11月21日**　###
起床後　**内服** アプレピタントカプセル 80mg　１×（２）起床後
0時00分　①　生理食塩液 50mL ＋ デキサート 6.6mg
15分で点滴静注
0時15分　②　ソリタＴ３ 500mL×３
6時間（2時間×3）で点滴静注

REFERENCE

Andreaus du Bois,Hans-Joachim Luck,Werner Meier, et al: Journal of the National Cancer Institute 95:1320-1330, 2003
A Randomized Clinical Trail of Cisplatin/Paclitaxel Versus Carboplatin/Paclitaxel as First-Line Treatment of Ovarian Cancer
Robert F.Ozols,Brian N.Bundy,Benjamin E.Greer, et al:J Clin Oncol 21:3194-3200,2003
Phase Ⅲ Trial of Carboplatin and Paclitaxel Compared with Cisplatin and Paclitaxel in Patients With Optimally Resected Stage Ⅲ Ovarian Cancer:A Gynecologic Oncology Group Stady

がん化学療法プロトコール審査委員会承認；2017年5月15日