

科名 婦人科  
 対象疾患名 子宮頸癌、卵巣癌  
 プロトコール名 CPT-11

| Rp | 形態  | ルート | 薬剤名     | 投与量                  | 時刻・コメント        | 1 | ... | 8 | ... | 15 | ... | 28 |
|----|-----|-----|---------|----------------------|----------------|---|-----|---|-----|----|-----|----|
| 1  | 点滴注 | メイン | 生理食塩液   | 250mL                | ルートキープ<br>残破棄可 | ↓ |     | ↓ |     | ↓  |     |    |
| 2  | 点滴注 | 側管  | パロノセトロン | 0.75mg               | 30分かけて         | ↓ |     | ↓ |     | ↓  |     |    |
|    |     |     | デキサート注  | 9.9mg                |                |   |     |   |     |    |     |    |
| 3  | 点滴注 | 側管  | カンプト    | 100mg/m <sup>2</sup> | 2時間かけて         | ↓ |     | ↓ |     | ↓  |     |    |
|    |     |     | 生理食塩液   | 250mL                |                |   |     |   |     |    |     |    |

★1クール=28日

～MEMO～

催吐レベル3(30%以上90%未満)

悪心嘔吐がコントロール不良ならば投与後2-4日目にデカドロン1回4mgを1日2回朝、昼食後に内服を考慮(8mg/day)

<カンプト>

投与中から24時間以内のコリン様症状(下痢、腹痛、発汗、鼻汁など)出現時は抗コリン剤(ブスコパンなど)投与を考慮

遅発期の下痢に関しては半夏瀉心湯やロペミン内服を考慮。

下痢時ロペミン1カプセル内服。効かなければ3時間ごとに8カプセルまで。

副作用を懸念する場合、UGT1A1遺伝多型の測定を考慮すること。