

卵巢癌登録療法

	療法名	適応
1	TCweekly療法(旧)	卵巢癌
2	GEM+CBDCA療法	卵巢癌
3	CPT-11療法 (A法)	卵巢癌
4	CPT-P療法	卵巢癌
5	DOX単独療法	卵巢癌
6	GEM療法	卵巢癌
7	TC療法	卵巢癌

①療法名 TC weekly 療法

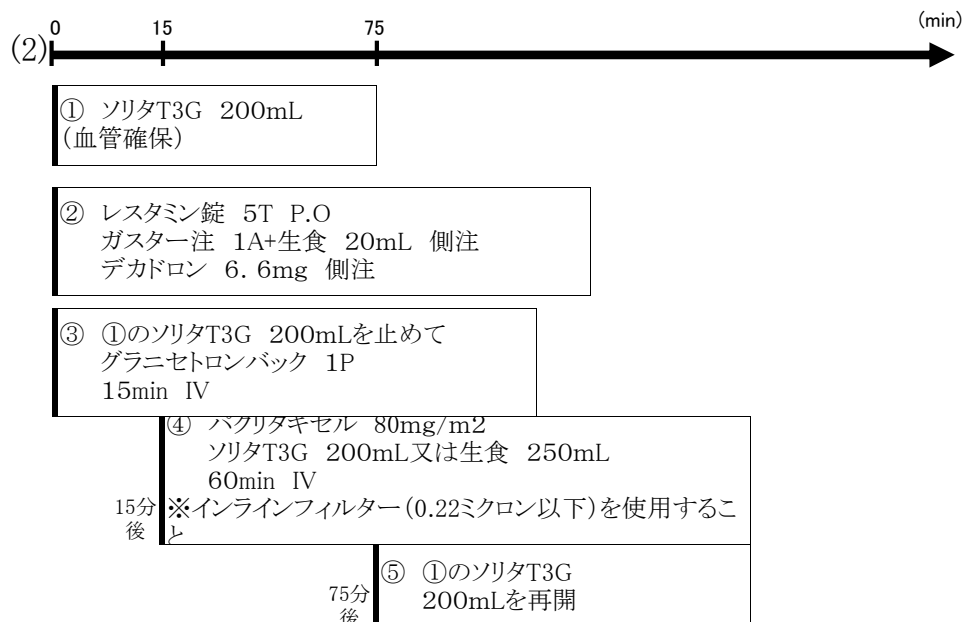
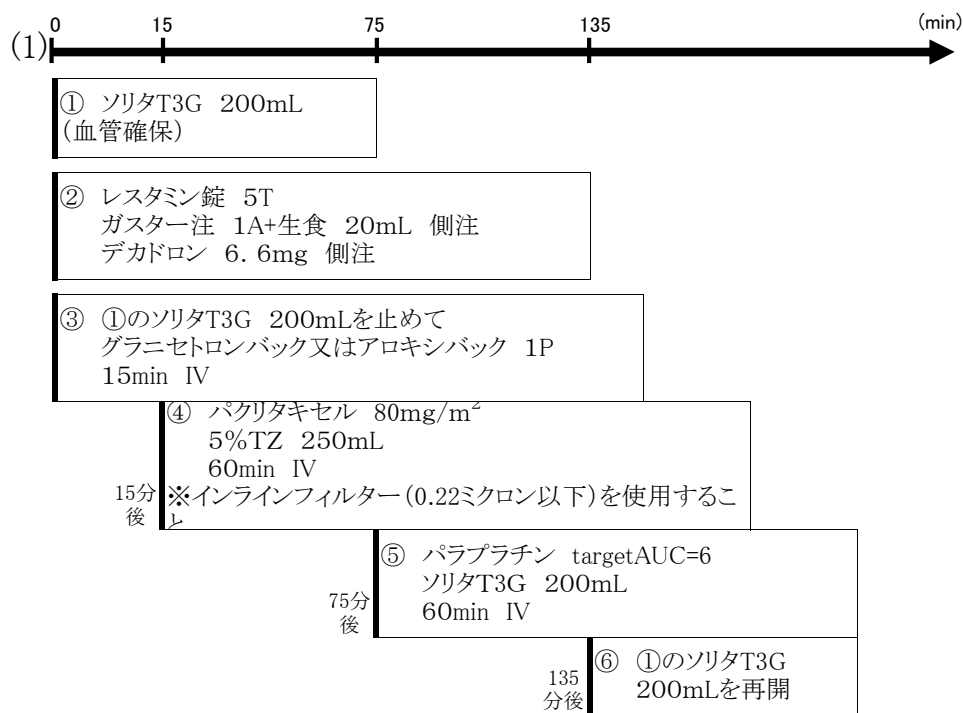
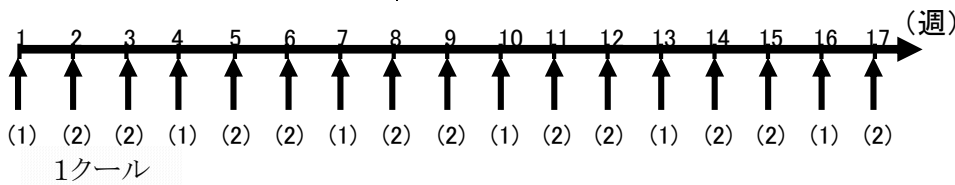
②適応 卵巣癌

③使用薬剤 パクリタキセル、パラプラチン

④用量	パクリタキセル	80mg/m ²
	パラプラチン	target AUC=6

⑤スケジュール

4週間1クール



①療法名 GEM+CBDCA療法

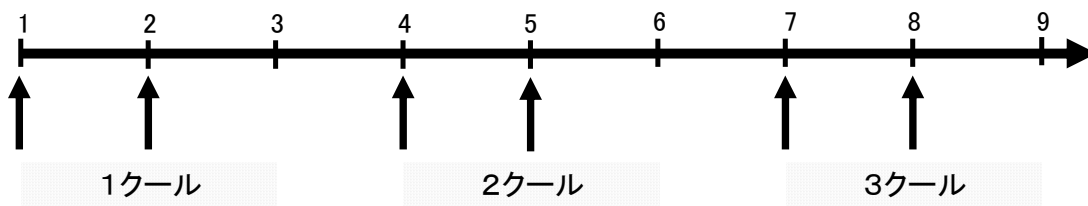
②適応 卵巣癌(再発)

③使用薬剤 ゲムシタビン、パラプラチン

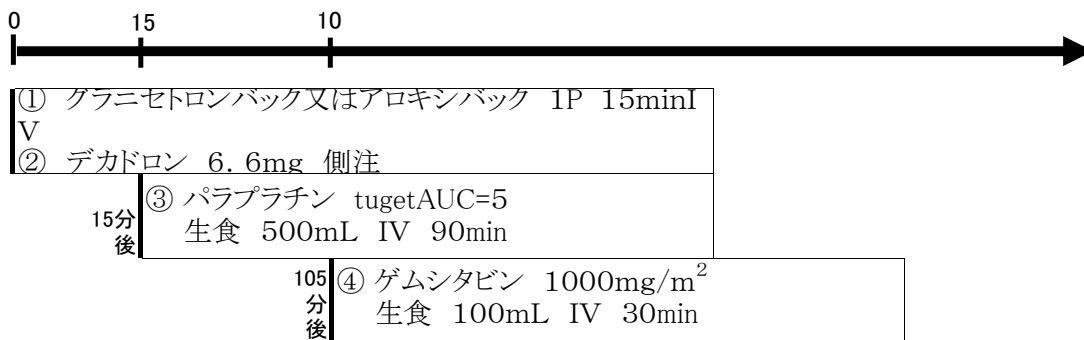
④用量	ゲムシタビン	1000mg/m ²
	パラプラチン	target AUC=5

⑤スケジュール

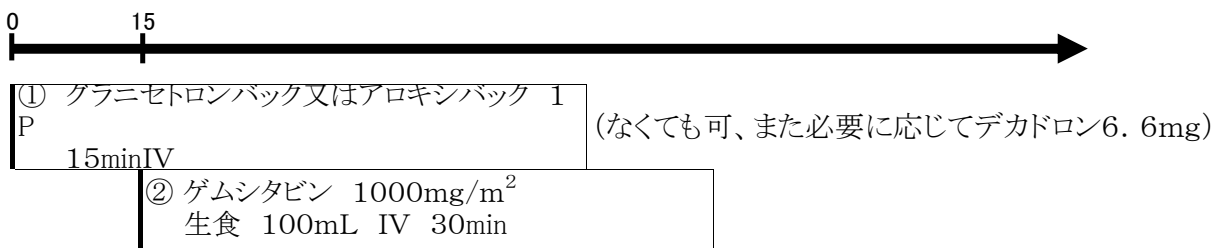
週1回、3週連続、1週休薬を1クールとして繰り返す。



Day1



Day8



①療法名 CPT-11療法/A法

②適応 卵巣癌(再発)

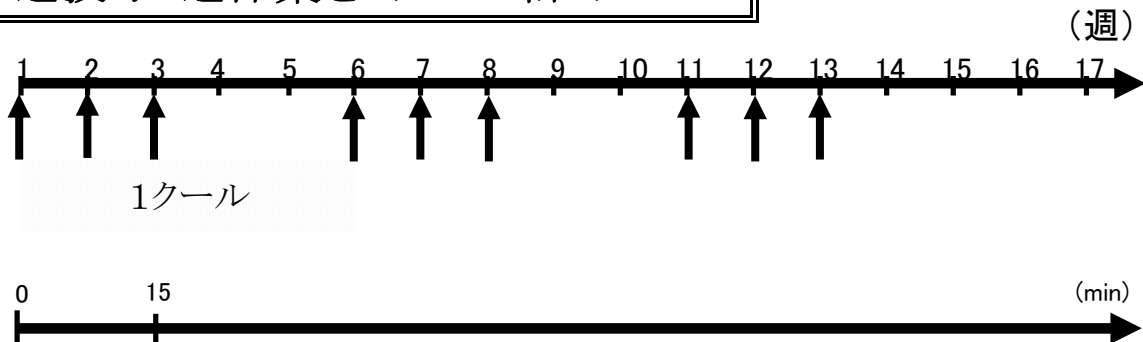
③使用薬剤 イリノテカン

④用量

イリノテカン	100mg/m ²
--------	----------------------

⑤スケジュール

3週投与2週休薬を1クール計4クール



①グラニセロンバッグまたはアロキシバッグ1P
デカドロン6.6mg
15min IV 側注

15分
後 ② イリノテカン 100mg/m²
生食 500mL IV 120min

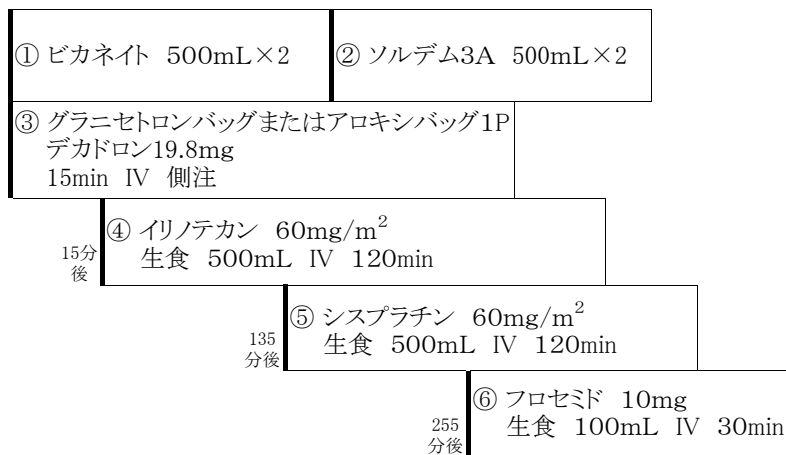
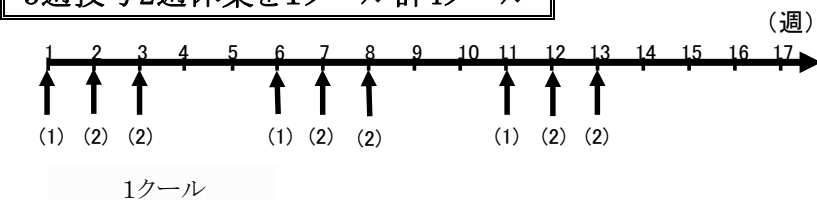
- ①療法名 CPT-P療法
 ②適応 卵巣癌(再発)
 ③使用薬剤 イリノテカン、シスプラチン

④用量

イリノテカン	60mg/m ²
シスプラチン	60mg/m ²

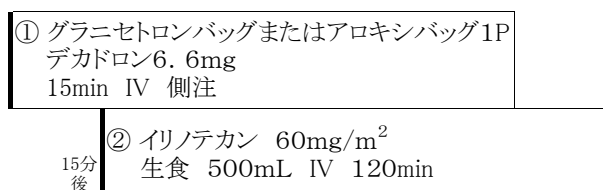
⑤スケジュール

3週投与2週休薬を1クール計4クール



【参考】ハイドレーション

前日	ビカネイト 500mL×2 ソルデム3A 500mL
2日目	ビカネイト 500mL×2 ソルデム3A 500mL×2 生食50mL+デカドロン6.6mg 側管
3日目	ビカネイト 500mL×2 120mL/h 生食50mL+デカドロン6.6mg 側管終了抜針



①療法名 DOX単独療法(Platinum resistant)

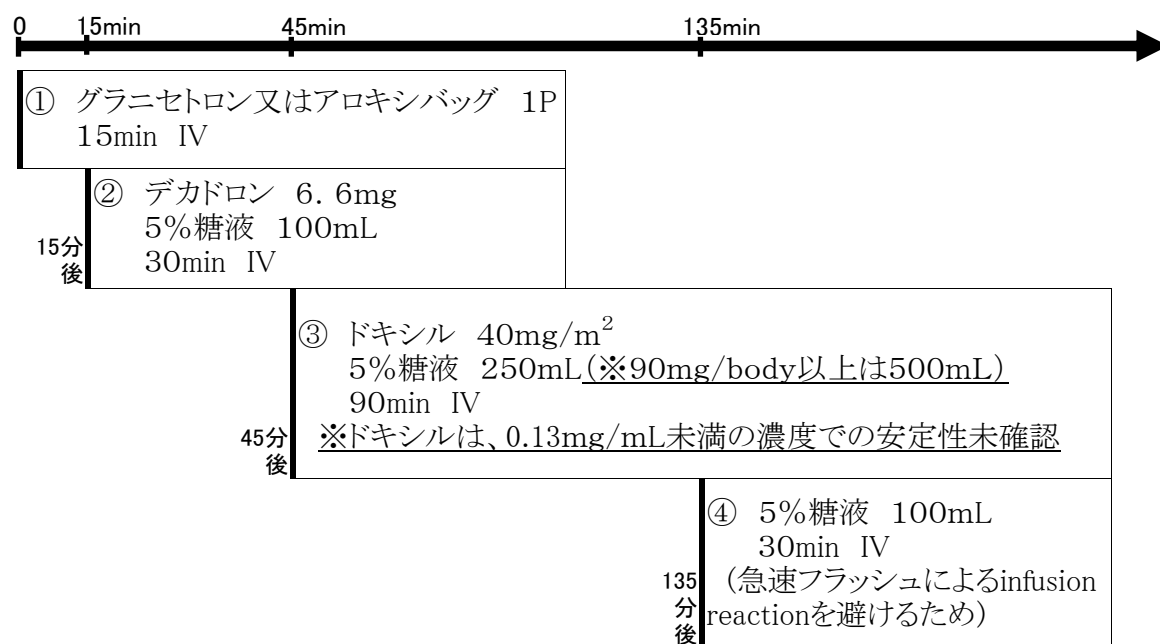
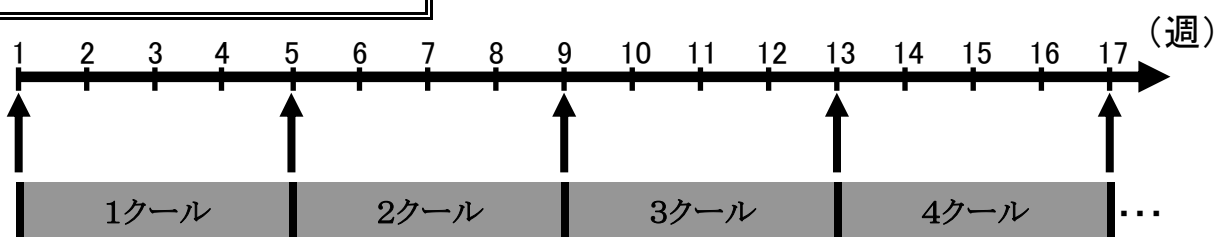
②適応 再発卵巣癌

③使用薬剤 ドキシル

④用量 ドキシル 40mg/m²

⑤スケジュール

4週毎に1回



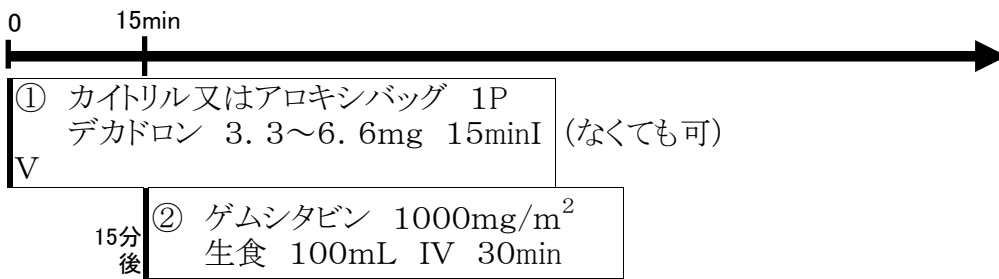
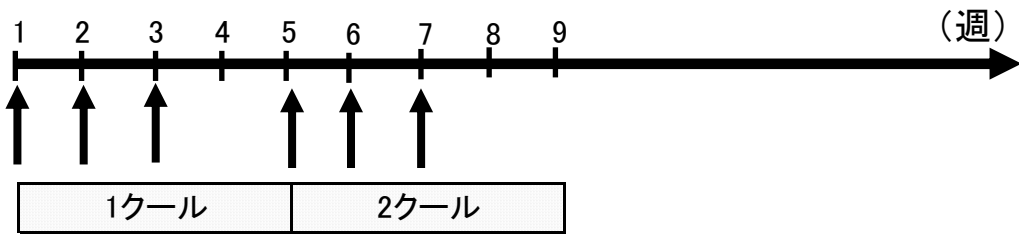
- ①療法名 GEM療法
- ②診療科名 婦人科
- ③適応 卵巣癌(再発)
- ④使用薬剤 ゲムシタビン

⑤用量

ゲムシタビン	1000mg/m ²
--------	-----------------------

⑥スケジュール

週1回、3週連続、1週休薬を1クールとして繰り返す。



①療法名 TC 療法

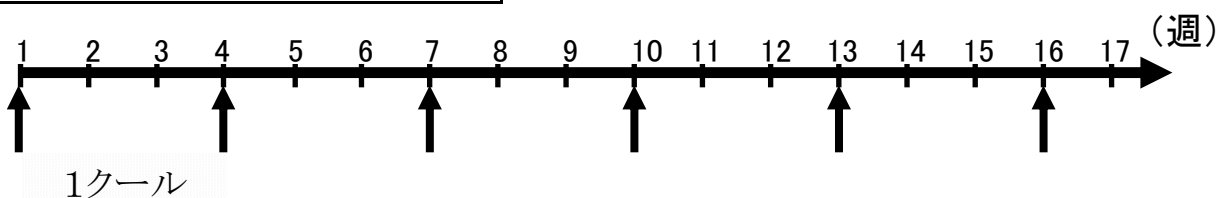
②使用薬剤 パクリタキセル、パラプラチン

③用量 パクリタキセル 180mg/m²

パラプラチン target AUC=5

④スケジュール

3週間毎に施行



① 生食 100mL
デカドロン 19.8mg
ガスター 20mg
30min IV

30分
後

② グラニセトロンバック又はアロキシバック 1P
15min IV
レスタミン錠10mg 5錠 P.O

45分
後

③ 生食 500mL
パクリタキセル 180mg/m²
180min IV
※インラインフィルター(0.22ミクロン以下)を使用すること

225
分後

④ 生食 250mL
パラプラチン targetAUC=5
60min IV

①療法名 TC 療法(外来)

②適応 卵巣がん

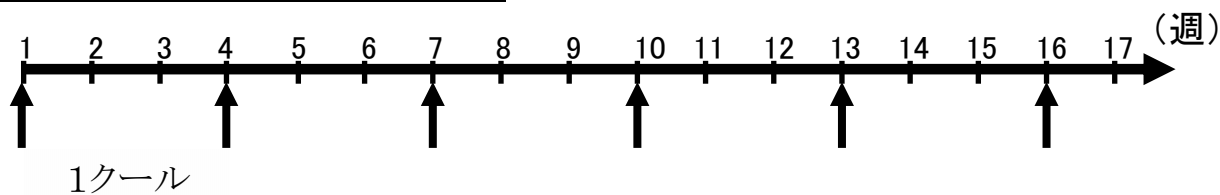
③使用薬剤 パクリタキセル、カルボプラチン

④用量
パクリタキセル 175~180mg/m²

カルボプラチン target AUC=5~6

⑤スケジュール

3~4週間毎に施行



① アロキシバック 1P
デキサート 13.2mg
ポララミン5mg
ファモチジン 20mg
30min IV

30分
後 ② 生食 500mL
パクリタキセル 175~180mg/m²
180min IV
※インラインフィルター(0.22ミクロン以下)を使用すること

210
分後 ③ 生食 250mL
カルボプラチン targetAUC=5~6
60min IV

270
分後 ④ 生食 100mL
塩酸メトクロプラミド10mg
30min IV

☆イメンドを併用しない場合はデカドロン注射液は16.5mgへ増量可。

①療法名 TC 療法(入院)

②適応 卵巣がん

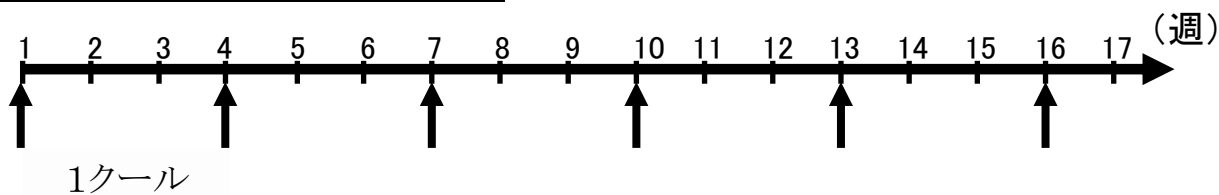
③使用薬剤 パクリタキセル、カルボプラチン

④用量
パクリタキセル 175~180mg/m²

カルボプラチン target AUC=5~6

⑤スケジュール

3~4週間毎に施行



前日20:00~ ① 生食50mL→へパリンNaロック

当日9:00~ ② ソルアセトF500mL
360min IV

360
分後 当日9:30~ ③ アロキシバック 1P
デキサート 13.2mg
ポララミン 5mg
ファモチジン 20mg
30min IV

390
分後 当日10:00~ ④ 生食 500mL
パクリタキセル 175~180mg/m²
180min IV
※インラインフィルター(0.22ミクロン以下)を使用すること

570
分後 当日13:00~ ⑤ 生食 250mL
カルボプラチン targetAUC=5~6
60min IV

630
分後 当日14:00~ ④ 生食 100mL
塩酸メクロプラミド10mg
30min IV

☆イメンドを併用しない場合はデカドロン注射液は16.5mgへ増量可。