

【 診療科:乳腺内分泌外科 】

【 レジメン登録番号:SB-40 】

< CPT-11+TMZ療法 >

	投与量	投与経路	投与スケジュール(day)													
			1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	21	
イリノテカン	10~20mg/m ²	div	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○		
テモゾロミド	100mg/m ²	p.o.	○	○	○	○	○									

【1コース期間: 21 日】

【総コース数: 】

【適応癌種:Ewing肉腫 】

【時期: 術前 、 術後 **手術不能・進行・再発**】

【休薬・減量に関する要件】

項目	基準	減量内容	休薬時の再開基準

投与プロトコール

<day1~5>

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	5-HT ₃ R Blocker 1A	div(15分で)
	生理食塩水 100mL	
Rp.2	イリノテカン 10~20mg/m ²	div(60分で)
	生理食塩水 100mL	
Rp.3	テモゾロミド錠 100mg/m ²	p.o.(分1 朝食前)

<day8~12>

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	5-HT ₃ R Blocker 1A	div(15分で)
	生理食塩水 100mL	
Rp.2	イリノテカン 10~20mg/m ²	div(60分で)
	生理食塩水 100mL	

【参考文献: Pediatr Blood Cancer48:132-139,2007、Pediatr Blood Cancer53:1029-1034,2009 】

【備考:吐き気強い場合は、デカドロン錠を経口で追加する。

【変法情報: 】