

【 診療科:婦人科 】
【 レジメン登録番号:GY-20 】

〈 TP療法 〉

	投与量	投与経路	投与スケジュール (day)												
			1	2	3	4	5	6	7	8		15		21	
パクリタキセル	175mg/㎡	div	○												
シスプラチン	50mg/㎡	div	○												

【1コース期間: 21 日】 【総コース数:制限なし】

【適応癌種: 子宮頸癌 】

【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
白血球数	3000以下	80%量	3000以上
血小板数	10万以下	中止	10万以上

投与プロトコー

〈day1〉

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
前日より	ソルラクト 500mL	div(120mL/h)持続で
Rp.1	5-HT ₃ R Blocker 1A	div(全開で)
	H2 Blocker 1A	
	デキサート 16.5mg	
	ポララミン 5mg	
	生理食塩水 100mL	
Rp.2	パクリタキセル 175mg/m ²	div(3時間で)
	生理食塩水 500mL	
Rp.3	ソルデム3A 1000mL	div(250mL/h)
Rp.4	シスプラチン 50mg/m ²	div(2時間で)
	生理食塩水 500mL※	
Rp.5	マンニトールS 200mL	div(200mL/h)
Rp.6	ソルデム3A 1000mL	div(120mL/h)

※全量500mLとなるよう調整

〈day2-4〉

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	ソルデム3A 1000mL	div(120mL/h)
Rp.2	デキサート 3.3mg	div(全開で)
	メトクロプラミド注 10mg	
	生理食塩水 100mL	
Rp.3	ソルデム3A 1000mL	div(120mL/h)
Rp.4	ソルデム3A 1000mL	div(120mL/h)
Rp.5	デキサート 3.3mg	div(全開で)
	メトクロプラミド注 10mg	
	生理食塩水 100mL	

【参考文献:J Clin Oncol.2015Jul 1;33(19)2129-35 】

【備考: 卵巣癌の適応癌腫を削除、子宮頸癌に変更した。(2024/09 化学療法委員会提出)シスプラチンの用量も変更。

【変法情報: イメンド(アプレピタント)使用時は、デキサートの投与量を 8.25mg/回に半減する。】