

#

## TC+アバスチン療法

診断名:子宮頸癌

○投与スケジュール(1コース21日)

Day1…パクリタキセル(PAC) div 175mg/m<sup>2</sup>

Day1…カルボプラチン(CBDCA) AUC 5 mg/ml・min#

カルバートの式に基づき計算。(750mg/回上限)

※カルバートの式:投与量(mg/body)=目標 AUC×(Ccr+25)

※Cockcroft&Gault の式:女性では×0.85

$Ccr = ((140 - \text{年齢}) \times \text{体重(kg)}) / (72 \times Cr(\text{mg/dL}))$

Day1…アバスチン div 15mg/kg#

#

Day2~3 デカドロン錠 0.5mg 16錠 分2:朝昼食後 2日分

#

#

○注意事項

Vital check

パクリタキセル投与後、5分、(10、15、)30分、以後30分毎、終了後

(10、15分は1、2回目のみ)

カルボプラチン投与後、5分、30分、終了後

1. 手術後は、28日間経過したことを確認の上、アバスチンを投与する。
2. 併用療法6コース終了後、アバスチンのみの単独投与あり。
3. 喀血の既往患者は禁忌、抗凝固療法、NSAIDs 投与中、脳転移のある患者には慎重投与(出血のリスクがあるため)
4. 腹腔内の炎症がある患者、血栓塞栓症、高血圧症、重篤な心疾患のある患者はハイリスク。
5. 好中球減少に注意
6. 過敏反応予防のため、必ず前投薬を行うこと。パクリタキセル投与後10分以内は特に注意が必要。
7. パクリタキセルには100mgあたりビール約150mLに相当するアルコールが含まれているため、アルコールに弱い体質の患者は注意。
8. JCOG1311試験の結果をもとに今後見直しが必要。

#

2019年9月2日 施行

#