

ID

氏名

年齢

科名

病棟

ADOC療法

4週毎 コース予定

疾患名 胸腺腫・胸腺癌

主治医

指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()

スケジュール

		day1	・	day3	day4
ドキソルビシン	40mg/m ²	↓			
シスプラチン・	50mg/m ²	↓			
オンコビン(ピンクリスチン)	0.6mg/m ² (最大 2mg)			↓	
エンドキサン(シクロホスファミド)	700mg/m ²				↓

【注意】 * ドキソルビシンの総投与量は500mg/ m²を超えないこと。

* 1日の尿量が3000mL以上になるように化学療法開始前日より輸液を行う。

* シスプラチンは遮光のこと。

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1 抗がん薬投与1時間半前にアプレピタントカプセル(125mg) 1Cを内服

- | | |
|---------------------------------|---------------------|
| ① 生食500mLで血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② ソルデム3A 500mL | 点滴静注120分 (250mL/時間) |
| ③ ソルデム3A 500mL・ | 点滴静注120分 (250mL/時間) |
| ④ パロノセトロン 0.75mg 1V + 生食 20mL | 側管静注 |
| ⑤ デキサメタゾン9.9mg (3mL) + 生食 20mL・ | 側管静注 |
| ⑥ ドキソルビシン + 生食 50mL | 点滴静注5分(600 mL/時間) |
| ⑦ シスプラチン + 生食 350mL | 点滴静注120分 (240mL/時間) |

*生食150mLをバッグから前もって抜いておく

- | | |
|-------------------|---------------------|
| ⑧ 20%マンニトール 200mL | 点滴静注30分 (400mL/時間) |
| ⑨ ソルデム3A 500mL | 点滴静注120分 (250mL/時間) |

福岡大学病院化学療法プロトコール審査委員会承認 (平成22年7月23日) A1701

2025年5月23日改定

⑩ ソルデム3A 500mL 点滴静注120分 (250mL/時間)

⑪ オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服 (※糖尿病患者は禁忌)

必要時追加

day 2,3 アプレピタントカプセル 80 mg 1C 1×朝 内服

デキサメタゾン 4 mg 2錠 2×朝昼 内服

day 2-4 オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服 (※糖尿病患者は禁忌)

day 3

① 生食100mLで血管確保 維持(20 mL/時間)

② オンコビン + 生食 50 mL 点滴静注 5分(600 mL/時間)

◎ 終了後、血管確保の輸液にてルート内フラッシュして抜針

day 4

① 生食500mLで血管確保 維持(20 mL/時間)

② ソルデム3A 500mL 点滴静注120分 (250mL/時間)

③ デキサメタゾン9.9mg (3mL) + 生食 20mL ・ 側管静注

④ エンドキサン + 生食 100mL 点滴静注60分 (100 mL/時間)

day 5,6 デキサメタゾン 4 mg 2錠 2×朝昼 内服

	コース			コース		
	day 1	day 3	day 4	day 1	day 3	day 4
月日	/	/	/	/	/	/
ドキソルビシン 開始時刻	↓			↓		
シスプラチン 開始時刻	↓			↓		
オンコビン 開始時刻		↓			↓	
エンドキサン 開始時刻			↓			↓
確認						

	コース			コース		
	day 1	day 3	day 4	day 1	day 3	day 4
月日	/	/	/	/	/	/
ドキソルビシン 開始時刻	↓			↓		
シスプラチン 開始時刻	↓			↓		
オンコビン 開始時刻		↓			↓	
エンドキサン 開始時刻			↓			↓
確認						