

レジメン変更申請一覧

提出された論文に基づき投与量・投与時間・投与スケジュールを変更しました。

血液内科

レジメン名	変更箇所
リツキシタンを含むレジメン全て	投与方法B→投与方法A
ABVD	VDS : IV→DIV 生食50mL (5分)
VDS使用のCHOP療法	VDS : IV→DIV 生食50mL (5分)
VDS使用のTHP-COP療法	VDS : IV→DIV 生食50mL (5分)
Ph+ALL208IMA維持療法	流しの生食50mL追加

呼吸器内科

レジメン名	変更箇所
CPT-11/CDDP【NSCLC→SCLC】	CPT-11 : 60mg/m ² (day1,8,15) 、 CDDP : 80mg/m ² →60mg/m ² (day1)
PEMを含むレジメン全て	DEX 2V→1V

消化器内科

レジメン名	変更箇所
CPT-11/CDDP→CPT-11/CDDP (NEC)	CPT-11 : 70mg/m ² →60mg/m ² (day1,15→1,8,15) 、 CDDP : 80mg/m ² →60mg/m ² (day1)

胃癌で登録していたレジメンを神経内分泌癌で使用する頻度が増えたため（委員会承認済み）。

産婦人科

レジメン名	変更箇所
GEM/DOC	GEM : day1,8、 DOC : day1→8
TC weekly	PAC : 70mg/m ² (2hr) →60mg/m ² (1hr)
TCB	DEXの投与量を19.8mgと9.9mgに分けて登録し、制吐剤をグラニセトロン→アロキシへ変更。
Ifosfamide	制吐剤をグラニセトロン→アロキシ、ステロイドをデキサートへ変更し、ファモチジンを追加。
TP	PAC : 24時間投与→12時間×2に分け、水分負荷強化。
EMACO	VCR : 1mg/body→1mg/m ² 、3週間隔→2週間隔
DC	4週間隔→3週間隔