

## CBDCA+アブラキサン療法 (3週毎)

## 【レジメン】

day 1

③アブラキサン 260mg/m<sup>2</sup>

day 1

⑤カルボプラチン AUC=6

カルボプラチン投与量=AUC x (Ccr x BSA / 1.48 + 25)

※カルボプラチンの最大投与量はAUC×150までとすること。

AUC	2	3	4	5	6
最大投与量(mg)	300	450	600	750	900

Cockcroft-Gault式

$$Ccr(mL/min) = (140 - \text{年齢}) \times \frac{\text{体重}(kg)}{72} \times \frac{1}{Scr(mg/dL)}$$

女性の場合、Ccrに0.85をかける。

上記を3週毎に繰り返す。

\*アブラキサンはアルブミン製剤のため初回時に特定生物由来製品説明・同意書の取得が必要となります。

## 【治療内容】

実施日	投与薬剤	経路	投薬内容	時間
day1 ( / )	<input type="checkbox"/> ① イメンド125mg 1カプセル	内服	吐き気予防薬です。	
	<input type="checkbox"/> ② デキサート6mg+ アロキシバッグ50mL	点滴	吐き気・過敏症予防の点滴です。	15分
	<input type="checkbox"/> ③ アブラキサン( ) mg+ *生食( ) mL	点滴	治療薬です。	30分
	<input type="checkbox"/> ④ 生食50mL	点滴	ルート内をフラッシュします。	15分
	<input type="checkbox"/> ⑤ カルボプラチン( ) mg+ 5%ブドウ糖液250mL	点滴	治療薬です。	60分
	<input type="checkbox"/> ⑥ 生食50mL	点滴	ルート内をフラッシュします。	15分
day2 ( / )	<input type="checkbox"/> ① イメンド80mg 1カプセル	内服	吐き気予防薬です。	朝食後
day3 ( / )	<input type="checkbox"/> ① イメンド80mg 1カプセル	内服	吐き気予防薬です。	朝食後

## 《参考：アブラキサンに使用する生食の抜き取り量について》

アブラキサン100mgに対して生食20mLになります。

例) アブラキサン400mg/bodyの場合、生食の使用量は80mLとなります。

$$\text{計算式：} \quad \text{③の生食 (mL)} = \frac{1 \text{ 回投与量 } [ (260 \text{ mg/m}^2) \times \text{体表面積} ]}{5 \text{ mg/mL (100mg/20mL)}}$$

## 【化学療法に関わる指示】

嘔気時：□プリンペラン( ) A 静注およびデキサート( ) mg 静注 ※配合変化のため混合しないこと  
上記効果が不十分な場合

□ジプレキサザイデイス5mg 1錠内服 (1日1回のみ使用可) ※糖尿病の既往がある場合は使用不可

吃逆時：□プリンペラン1A静注

□コントミン10mg 1A 筋注

※プリンペラン(注射・錠剤)とH2ブロッカー(注射)またはPPI(注射)は原則併用禁忌です。

国立病院機構函館病院 外科  
令和元年5月1日