小川赤十字病院　化学療法レジメン

対象疾患名　前立腺癌

申請レジメン名　DP　　催吐リスク　軽度

放射線治療併用	□有	☑無	根拠文献	
1コースの目安	1コース	21日	投与回数上限	□有（　回）☑無

レジメン内容

No.	抗がん剤名 （溶解液等を含む）	標準的投与量	投与量注釈	投与方法	投与時間 （投与速度）	上限量	Day																			
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	生理食塩液	100ml		点滴静注	ライン確保・ フラッシュ用		○																				
2	生理食塩液 デキサート注射液 ファモチジン静注20mg	50ml 3.3mg 20mg		点滴静注	30分		○																				
3	ドセタキセル注 生理食塩液	75mg/㎡ 250ml		点滴静注	60分		○																				
4	プレドニゾロン	10mg/day		内服			分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2	分2

注意事項
＊レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。
＊このシートは1コース分が記載されています。
＊1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。

備考（化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準）

プレドニゾロンは朝・昼内服。