

レジメン名称	1コース	催吐性リスク
TC+BEV(卵巣癌)	21日間	中等度催吐性リスク

輸液セット
<b>インラインフィルター</b>

		薬剤	用量	用法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
		デキサメタゾン	8mg	1×朝 or 2×朝・昼		●	●																			
滴下順		薬剤	用量	ルート	投与時間	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	メイン	30分	●																				
2		グラニセトロン3mg d-クロルフェニラミン ファモチジン デキサメタゾン	1バッグ 5mg 20mg 16.5mg	メイン	30分	●																				
3		パクリタキセル* 生理食塩液	175mg/m <sup>2</sup> 500mL	メイン	3時間	●																				
4		カルボプラチン 生理食塩液	AUC 5 500mL	メイン	2時間	●																				
5		ベバシズマブ** 生理食塩液	15mg/kg 100mL	メイン	1時間30分	●																				
6		5%ブドウ糖液	100mL	メイン	30分	●																				

\*パクリタキセルが結晶として析出する可能性があるのでインラインフィルターを使用する。DHPフリールート使用

\*\*ベバシズマブ初回90分で問題なければその後60分。それでも問題なければ30分まで短縮可能

基本1コース目はベバシズマブを使用せず通常のTC療法のみを行う。ベバシズマブは2コース目から追加

注意)TC療法6コース後PDでない場合は、ベバシズマブ単剤による維持療法へ移行しなければならない  
ベバシズマブを継続投与しなかった場合の有効性は示されていない