



## レジメン登録内容

2 / 4

診療科：婦人科

対象疾患：子宮がん

申請医師：

コード：Y-2003

レジメン名：weekly CDDP (CCRT)

承認日：2008/04/01

1コース：42日間      標準コース数：1回

### その他：

併用線量は？

2016/7/25 weekly CDDP+RT→weekly CDDP (CCRT)にレジメン名称変更

2017/6/23 イメンド追加、グラニセトロン→アロキシ、デキサート追加、ハイドレーション変更、シスプラチン30-40mg/m<sup>2</sup>→40mg/m<sup>2</sup>

2019/9/30 5週目まで投与→6週目まで投与に変更、イメンドの投与日を追加

2020/08/20 イメンド→アプレピタントに変更

2022/4/25 アロキシ→パロノセトロンに変更

2023/7/20 アプレピタント→アロカリスに変更

重篤な副作用の主な発現状況 (Grade3以上)

胃腸障害12%、尿・生殖器障害5%、低Mg血症3%、血小板減少2%、皮膚障害2%

\* 臨床試験データに基づく



## レジメン登録内容

4 / 4

診療科：婦人科

対象疾患：子宮がん

申請医師：

コード：Y-2003

レジメン名：weekly CDDP (CCRT)

承認日：2008/04/01

1コース：42日間      標準コース数：1回

### その他：

併用線量は？

2016/7/25 weekly CDDP+RT→weekly CDDP (CCRT)にレジメン名称変更

2017/6/23 イメンド追加、グラニセトロン→アロキシ、デキサート追加、ハイドレーション変更、シスプラチン30-40mg/m<sup>2</sup>→40mg/m<sup>2</sup>

2019/9/30 5週目まで投与→6週目まで投与に変更、イメンドの投与日を追加

2020/08/20 イメンド→アプレピタントに変更

2022/4/25 アロキシ→パロノセトロンに変更

2023/7/20 アプレピタント→アロカリスに変更

重篤な副作用の主な発現状況 (Grade3以上)

胃腸障害12%、尿・生殖器障害5%、低Mg血症3%、血小板減少2%、皮膚障害2%

\* 臨床試験データに基づく