

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	呼吸器内科 VACA/IFM+ETP交替療法	臨床区分	<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市後援臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	抗癌剤適応分類	<input type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 <input type="checkbox"/> 術前化学療法 <input type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他	登録日	2012年10月24日
疾患名	悪性骨腫瘍					1クール期間	42日
診療科名	呼吸器内科					実施回数	/回
登録医師名	玄馬 顕一						

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日														注意コメント
							day1	-	-	-	day22	day23	day24	day25	day26	-	-	-	-	-	
1	生理食塩液	500	ml	点滴静注	メイン	2.5h	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	血管確保用 ※day22~26まで開始から終了までECGモニターを装着すること				
2	アブレヒタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	-	-	-	●	-	-	-	-	-	抗がん剤投与1時間~1時間30分前に内服				
3	アブレヒタントカプセル80mg	1	Cap	経口			-	-	-	-	-	●	●	●	●	-	2日目以降、午前中内服				
3	生理食塩液	100	ml	点滴静注	メイン		●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	血管確保用				
5	生理食塩液 ハロノセトロン静注用0.75mg デキササート注射液 6.6mg	100 1 1.5	ml 瓶 瓶	点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
6	グラニセトロン点滴静注液3mgパック デキササート注射液 6.6mg	100 1.5	ml 瓶	点滴静注	側管	15min	-	-	-	-	●	-	-	-	-	-					
7	グラニセトロン点滴静注液3mgパック デキササート注射液 6.6mg	100 1	ml 瓶	点滴静注	側管	15min	-	-	-	-	-	●	●	●	●	-					
8	生理食塩液 エトボシド点滴静注液	500 100	ml mg/m2	点滴静注	側管	60min	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-					
9	クロミテキサン注 生理食塩液	480 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	エンドキサン投与前、以後、4時間毎				
10	クロミテキサン注 生理食塩液	360 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	イホマイド投与前、以後、4時間毎				
11	生理食塩液 注射用エンドキサン	500 1200	ml mg/m2	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
12	生理食塩液 注射用イホマイド	500 1800	ml mg/m2	点滴静注	側管	60min	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-					
13	トキソルピジン注用 生理食塩液	75 50	mg/m2 ml	点滴静注	側管	全開で	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	総投与量375mg/m ² まで				
14	生理食塩液 オパコピン注射用	50 2	ml mg/body	点滴静注	側管	全開で	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	最大2mg/body				
15	ソルデム3A輸液	500	ml	点滴静注	メイン	90min	●	-	-	-	●	●	●	●	●	-					
16	ソルデム3A輸液	500	ml	点滴静注	メイン	90min	●	-	-	-	●	●	●	●	●	-					
17	クロミテキサン注 生理食塩液	480 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	エンドキサン投与前、以後、4時間毎				
18	クロミテキサン注 生理食塩液	360 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	イホマイド投与前、以後、4時間毎				
19	クロミテキサン注 生理食塩液	480 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	エンドキサン投与前、以後、4時間毎				
20	ソルアセトD輸液	500	ml	点滴静注	メイン	90min	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-					
21	クロミテキサン注 生理食塩液	360 20	mg/m2 ml	静注	側管	緩徐に	-	-	-	-	●	●	●	●	●	-	イホマイド投与前、以後、4時間毎				
22																					

備考欄
アドリアシンの総投与量375mg/m²を超えるとコスメゲンに変更
(コスメゲン 1.25mg/m²+生理食塩液50mL側管より投与)

減量・中止基準

文献