

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科

6.副腎癌

EDP (ETP+DXR+CDDP) 『q4w』

ミタン (オペプリム) 内服併用

Day1

ミタン (オペプリムカプセル) 併用

アプレピタントカプセル【セット】サリ 1 セット

生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- 1 袋

パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ 1 袋

(旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 1 瓶

ドキソルビシン注【規格無し】 40 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E 1 袋

生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP 1 筒

Day2

ソラクト輸液 [500mL/袋] 1 袋

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

(旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 1 瓶

イトポシド注 100mg [5mL/瓶]「サト」《ハプロシド》 100 mg/m²

生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 2 袋

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科 6.副腎癌
EDP (ETP+DXR+CDDP) 『q4w』
ミトタン (オペプリム) 内服併用

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| エトポシド注 100mg [5mL/瓶] 「サト」《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| エトポシド注 100mg [5mL/瓶] 「サト」《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AC-00001

泌尿器科

6.副腎癌

EDP (ETP+DXR+CDDP) 『q4w』

ミトタン (オペプリム) 内服併用

Day6

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ACC00001

外科/消化器内科 肛門癌

【RT併用】5-FU+MMC <day1-4/day29-32>

【RT総線量: 45 (~59.4) Gy】抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg【0.5 mL/A】《デカ | 2 | A |
| マイトマイシン注用【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳未満)

【プレドニゾン錠】day1-14 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day1

| 【プレドニゾン錠】day1-14 60mg/m ² /day その後1週間で減量 | | |
|---|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳未満)

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00010

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳未満)

【プレドニゾロン錠】day1-14 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day16

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day18

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day20

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳以上)

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day1

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/m²/day その後1週間で減量

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳以上)

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00020

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 寛解導入療法 (60歳以上)

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/m²/day その後1週間で減量

Day16

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day18

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day20

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00021

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE 1 (C-1)

【プレドニゾン錠】day1から 60mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 2 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00022

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE 2 (C-2)(I-LV)

【プレドニゾン錠】day2から 60mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 450 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア | 2 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 4 | A |

Day2

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ドキシソルビン注【規格無し】 | 45 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 4 | A |
| 【25】シホリナート【25 mg】/瓶トワ【0.1mL/瓶】の代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア | 6 | mL |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00022

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE 2 (C-2)(I-LV)

【プレドニゾン錠】day2から 60mg/m²/day 3日間内服

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00023

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE 3 (C-3)

【プレドニゾン錠】day1から 60mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注・外妊用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《かた》 | 2 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00024

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE4(C-4)

【プレドニゾン錠(60mg/m²)・ロイケリン散(60mg/m²)】day1から4日間内服

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| エトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハブシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキセート注 1.65mg [0.5mL/A]《デキアロン | 2 | A |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| エトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハブシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00024

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE4(C-4)

【プレドニゾン錠(60mg/m²)・ロイケリン散(60mg/m²)】day1から4日間内服

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg【5mL/瓶】サント《ハブシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg【5mL/瓶】サント《ハブシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00025

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE5(C-5)

【デキサメタゾン錠】day1から 10mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 2 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00026

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE6(C-6)(I-LV)

【デキサメタゾン錠】day2から 10mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 450 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 2 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL/袋】 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL/管】 | 4 | A |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 45 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL/袋】 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL/管】 | 4 | A |
| 【25】シホリナート【25 mg/瓶】《シホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 6 | mL |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00026

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE6(C-6)(I-LV)

【デキサメタゾン錠】day2から 10mg/m²/day 3日間内服

Day3

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レバリナト【2.5mg】/瓶トワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00027

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE7(C-7)

【デキサメタゾン錠】day1から 10mg/m²/day 3日間内服

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注・外妊用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《かた》 | 2 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00028

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE8(C-8)

【デキサメタゾン錠(10mg/m²)・ロイケリン散(60mg/m²)】day1から4日間内服

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00028

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 地固め COURSE8(C-8)

【デキサメタゾン錠(10mg/m²)・ロイケリン散(60mg/m²)】day1から4日間内服

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00029

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL97 維持療法

【PSL】60mg/m²をd1-5/4週, 【6-MP】60mg/m² 連日, 【MTX】20mg/m² 週1回内服

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科 06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL73- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科 06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 5 | 瓶 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00030

内科 06.急性リンパ性白血病
Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科 06.急性リンパ性白血病
Hyper-CVAD (髄注なし)

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科 06.急性リンパ性白血病

Hyper-CVAD (髄注なし)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|--------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00032

内科 06.急性リンパ性白血病
Hyper-CVAD (髄注なし)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメト | 40 | mg |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルマト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン管理番号: ALL00040

内科 06.急性リンパ性白血病

HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00040

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルマト | 40 | mg |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL73- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL73- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶トワ【01ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン管理番号: ALL00042

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00042

内科 06.急性リンパ性白血病
HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕(15歳以上25歳未満)

【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) ,40mg/m² (day15-28) ,【DEX静注】10mg/m² (day8-14)

Day1

【髄注】day1 MTX12mg/bodyday8,22〔IT-triple〕MTX12mg+Ara-C30mg+hydrocortisone25mg初診時、中枢神経病変を認める場合IT-tripleをday11,15に2回追加する

VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil> 2.0は中止、1.5~2.0は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更

L-ASP投与基準投与前にブリックテストを行い、陽性例には投与しないGrade3の肝機能障害時は投与中止P-AMYの上昇傾向を認めた際は投与中止肺炎/ショック症状の発生後はその後のL-ASPの投与を全て中止

【プレドニゾロン錠】day1-7 60mg/m²/day初診時白血球数5万/ μ L以上や臓器浸潤が著明な場合PSLは少量より開始し漸増しても良いが1週間の総投与量は210mg/m²以上となるようにする。【デキサート静注】day8-14 10mg/m²/day【プレドニゾロン錠】day15-28 40mg/m²/day (day29以降tapering 10mg/m² x 3日間)

| | | |
|-----------------------|----|----|
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 3 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7LBE | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 10 | mg/m ² |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕(15歳以上25歳未満)

【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) ,40mg/m² (day15-28) ,【DEX静注】10mg/m² (day8-14)

Day9

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 10 | mg/m ² |

Day10

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7% [20mL]/管 | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 10 | mg/m ² |

Day11

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 10 | mg/m ² |

Day12

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 10 | mg/m ² |

Day13

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 10 | mg/m ² |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕(15歳以上25歳未満)

【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) ,40mg/m² (day15-28) ,【DEX静注】10mg/m² (day8-14)

Day14

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 10 | mg/m ² |

Day15

【day15 day29】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day17

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day19

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕(15歳以上25歳未満)

【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) ,40mg/m² (day15-28) ,【DEX静注】10mg/m² (day8-14)

Day21

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注 【100mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液 【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day23

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day25

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00050

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第1-5週〕(15歳以上25歳未満)

【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) ,40mg/m² (day15-28) ,【DEX静注】10mg/m² (day8-14)

Day27

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day29

【day15 day29】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第6-9週〕(15歳以上25歳未満)

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day1

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 14日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量

好中球が0になった時点でAra-Cを中止しG-CSFを開始

【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋

4 袋

【20】メイロン静注7%【20mL】/管

4 A

グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《かた

1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《たかろ》

1 瓶

ピルビン注射用 30mg/瓶

25 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟

1 袋

キロサイド注【規格なし】

75 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟

1 袋

注射用エンドキサン 500mg/V

750 mg/m²

生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊟

1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】

12 mg

キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】

30 mg

【100】ソル・コーテフ注【100mg】[2mL/瓶]

25 mg

生理食塩液【20mL】/管 PL㊟

1 mL

Day2

生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊟

1 袋

グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《かた

1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《たかろ》

1 瓶

ピルビン注射用 30mg/瓶

25 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟

1 袋

キロサイド注【規格なし】

75 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟

1 袋

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第6-9週〕(15歳以上25歳未満)

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day3

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第6-9週〕(15歳以上25歳未満)

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテブ注【100mg】[2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL㊦ | 1 | mL |

Day9

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00051

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔第6-9週〕(15歳以上25歳未満)

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day11

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day12

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕(15歳以上25歳未満) (I-LV)

Day1

・third spaceへの水分貯留がある場合は中止・バクタは72時間前から中止・フロセミドなどの利尿剤やNSAID s は併用しない

Creが1.5~2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止

2コース目以降開始基準白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,000$ 血小板 $\geq 80,000$

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 6 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A 輸液【500 mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100 mg】[2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |

レジメン管理番号: ALL00052

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕(15歳以上25歳未満) (I-LV)

Day3

| | | |
|--|-----------|---------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day4

| | | |
|--|-----------|---------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00052

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕(15歳以上25歳未満) (I-LV)

Day8

前回治療時にGrade3以上の腎障害があった場合は50-75%減量粘膜炎が高度であった場合は50%減量

Creが1.5~2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 6 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 1枚 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメトゾン》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 1管 | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL7管 | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL7管 | 1 | A |

Day9

| | | |
|--------------------------------------|-----|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 1本 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デキサメトゾン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL7管 | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL7管 | 1 | A |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100 mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL7管 | 1 | mL |

レジメン管理番号: ALL00052

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕(15歳以上25歳未満) (I-LV)

Day10

| | | |
|-----------------------------------|------|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day11

| | | |
|--------------------------------|------|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ALL00052**

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第10-11週〕（15歳以上25歳未満）（I-LV）

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第12-15週〕(15歳以上25歳未満)
【プレドニゾロン錠】40mg/m² (day1-14)

Day1

【day1 day8】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil> 2.0は中止、1.5~2.0は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更

【プレドニゾロン錠】day1-14 40mg/m²/day (day15以降tapering 10mg/m² x 3日間) PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7% [20mL]/管 | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注 [100mg] [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液 [20mL]/管 大塚 | 1 | mL |

Day3

| | | |
|---------------------|-------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第12-15週〕(15歳以上25歳未満)
【プレドニゾロン錠】40mg/m² (day1-14)

Day5

| | | |
|----------------------|-------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7% [20 mL]/管 | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day10

| | | |
|----------------------|-------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day12

| | | |
|----------------------|-------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 6000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00053

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第12-15週〕（15歳以上25歳未満）
【プレドニゾロン錠】40mg/m²（day1-14）

Day15

【day15 day29】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕刈 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕(15歳以上25歳未満)
【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day1

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 14日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量

好中球が0になった時点でAra-Cを中止しG-CSFを開始

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL㊦㊧ | 1 | mL |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕(15歳以上25歳未満)
【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day3

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕(15歳以上25歳未満)
【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】[2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL㊦ | 1 | mL |

Day9

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00054

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔第16-19週〕(15歳以上25歳未満)
【ロイケリン散】50mg/m² (day1-14)

Day11

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day12

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法①〕●CNS病変あり●

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-28) /頭蓋照射day1-12

Day1

初診時中枢神経病変陽性例はIT-triple (髄注) はday1,8頭蓋放射線照射12Gy (1.5Gx8) : day1-12頭蓋照射施行例は照射後の髄注は行わない。

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC<2000の時は半量で開始2週後WBC≥2000で規定量2週連続WBC≥3000で25%増量, <2000で半量とする

| | | |
|---------------------------------|----|----|
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】 ソル・コーテフ注 【100 mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液 【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|----|
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】 ソル・コーテフ注 【100 mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液 【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day29

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】 ソルデム3 A 輸液 【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】 メイロン静注7% 【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】 生理食塩液 [100 mL/袋] 7L7E | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-U〔維持療法③⑤⑦⑨〕●CNS病変あり●
【ロイケリン散】50mg/m² (day1-28)

Day1

初診時中枢神経病変陽性で頭蓋照射後、30週以降の髄注は行わない。

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/μLになるように投与量調整維持開始時WBC<2000の時は半
量で開始2週後WBC≥2000で規定量2週連続WBC≥3000で25%増量, <2000
で半量とする

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法①③⑤〕

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-28)

Day1

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/ μ Lになるように投与量調整維持開始時WBC < 2000の時は半
量で開始2週後WBC \geq 2000で規定量2週連続WBC \geq 3000で25%増量, < 2000
で半量とする

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A 輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A 輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A 輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00055

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法①③⑤⑦⑨〕CNS病変なし

【ロイケリン散】50mg/m² (day1-28)

Day1

【ロイケリン散】50mg/m² (眠前) 28日間内服アロプリノール使用時は6MP半量に減量
白血球数2000-3000/ μ Lになるように投与量調整維持開始時WBC < 2000の時は半
量で開始2週後WBC \geq 2000で規定量2週連続WBC \geq 3000で25%増量, < 2000
で半量とする

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 12 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 30 | mg |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】 [2mL/瓶] | 25 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL㊦ | 1 | mL |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00056

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法②⑥⑩⑭〕

【プレドニゾン錠】40mg/m² (day1-14)

Day1

【day1 day8 day15】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil> 2.0は中止、1.5~2.0は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更

L-ASP投与中止例には代わりに6MPを維持療法(1)(3)の投与法に準じて28日間投与する

【プレドニゾン錠】day1-14 40mg/m²/day (day15以降tapering 10mg/m² x 3日間) PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day8

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1》 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00056

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法②⑥⑩⑭〕

【プレドニゾン錠】40mg/m² (day1-14)

Day15

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00057

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法④⑧⑫⑯〕

【プレドニゾン錠】40mg/m² (day1-14)

Day1

【day1 day8 day15】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

VCR投与基準Grade3の末梢神経障害が見られる場合は減量、又は中止T-Bil> 2.0は中止、1.5~2.0は50%減量麻痺性イレウスを発症した場合は次回以降VDSへ変更

L-ASP投与中止例には代わりに6MPを維持療法(1)(3)の投与法に準じて投与すること。

【プレドニゾン錠】day1-14 40mg/m²/day (day15以降tapering 10mg/m² x 3日間) PSLは空腹時血糖が250mg/dL以上の場合は半量にする。治療中に遷延する下肢痛を訴えた場合、MRIにて骨壊死の有無を認めればステロイドの使用は中止。

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day8

【day1 day8 day15】L-ASP (ロイナーゼ) とVCR (オンコビン) 同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00057

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-U〔維持療法④⑧⑫⑯〕

【プレドニゾン錠】40mg/m² (day1-14)

Day15

【day1 day8 day15】L-ASP（ロイナーゼ）とVCR（オンコビン）同日併用時は、毒性軽減のためVCR投与から12時間以上空けてL-ASPを投与

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 10000 | 単位/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.001 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 寛解導入療法 (25歳以上60歳未満)
【プレドニゾン錠】60mg/m² (day1-21) その後1週間で漸減

Day1

【プレドニゾン錠】day1-21 60mg/m²/day その後1週間で漸減DM患者ではインスリンを併用しPSL投与期間1週間

中枢神経病変が初診時もしくは最初の脳脊髄液検査で認められる場合は、Grade I - IIIでMTX+DEX髄注投与や頭蓋照射必要。詳細はプロトコル参照。

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 寛解導入療法 (25歳以上60歳未満)
【プレドニゾロン錠】 60mg/m² (day1-21) その後1週間で漸減

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00060

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 寛解導入療法 (25歳以上60歳未満)
【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-21) その後1週間で漸減

Day16

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day18

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day20

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 寛解導入療法 (60歳以上)

【プレドニゾン錠】60mg/m² (day1-7) その後1週間で漸減

Day1

【プレドニゾン錠】day1-7 60mg/m²/day その後1週間で漸減DM患者ではインスリンを併用

中枢神経病変が初診時もしくは最初の脳脊髄液検査で認められる場合は、Grade I - IIIでMTX+DEX髄注投与や頭蓋照射必要。詳細はプロトコル参照。

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 寛解導入療法 (60歳以上)
【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) その後1週間で漸減

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day13

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00061

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 寛解導入療法 (60歳以上)
【プレドニゾロン錠】60mg/m² (day1-7) その後1週間で漸減

Day16

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day18

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day20

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/V | 3000 | 単位/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00062

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 地固め COURSE1

Day1

60歳以上ではAra-Cは1 g /m²へ減量60歳未満でもCre> 2mg/dlの時はAra-Cは1 g /m²へ減量Ara-C投与時はステロイド点眼予防投与空腹時血糖250mg/dl以上の場合
はDEXを半減G-CSFはday5以降、好中球<1,000で開始

地固め療法1コース目開始基準白血球≥3,000 好中球≥1,500 血小板≥100,000

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| エトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLソー | 2 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00062

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 地固め COURSE1

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ALL00062**

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE1

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day1

【ロイケリン散】25mg/m² 分1眠前 day1-21

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/m²へ減量Creが1.5~2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止髄注はMTX開始2時間後から終了するまでの間に施行

2コース目以降開始基準白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,000$ 血小板 $\geq 80,000$

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 6 | A |
| パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 2 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 25 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 20 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|----|
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day4

| | | |
|---|------|----|
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.5 | V |
| | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.5 | V |
| | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day15

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/m²へ減量Creが1.5~2.0mg/dLの場合は25%減量、2.0mg/dL以上は中止髄注はMTX開始2時間後から終了するまでの間に施行

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 6 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg) デキサト注 6.6 mg [2mL/V] 《デカト》 | 1 | 瓶 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 1 | A |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg) デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A] 《デカト》 | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツー | 2 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day16

| | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 25 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 20 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day17

| | | |
|-----------------------------------|------|----|
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00063

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE2 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day18

| | | |
|--|------|----|
| 【25】レバネチン【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【25】レバネチン【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【25】レバネチン【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mg |
| | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.5 | V |
| | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.5 | V |
| | 1 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/m² (day1-8, day15-22) 【ロイケリン散】60mg/m² (day29-42)

Day1

【デカドロン錠】①day1から 10mg/m² 8日間内服②day15から 10mg/m² 8日間内服空腹時血糖が250mg/dL以上の場合はデカドロンを半量に減量

2コース目以降開始基準白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 80,000

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7P- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7P- | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7P- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7P- | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7P- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7P- | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/m² (day1-8, day15-22) 【ロイケリン散】60mg/m² (day29-42)

Day29

【ロイケリン散】day29から 60mg/m² (眠前) 14日間内服アロプリノール使用時は
6MP半量に減量

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |

Day30

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day31

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/m² (day1-8, day15-22) 【ロイケリン散】60mg/m² (day29-42)

Day32

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day33

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| day36以降は好中球が0になった時点で中止しG-CSFを開始 | | |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day37

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day38

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00064

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE3

【デカドロン錠】10mg/m² (day1-8, day15-22) 【ロイケリン散】60mg/m² (day29-42)

Day39

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day40

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 75 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00065

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 地固め COURSE4

Day1

60歳以上ではAra-Cは1 g/m²へ減量60歳未満でもCre>2mg/dlの時はAra-Cは1 g/m²へ減量Ara-C投与時はステロイド点眼予防投与空腹時血糖250mg/dl以上の場合はDEXを半減G-CSFはday5以降、好中球数<1,000で開始

2コース目以降開始基準白血球≥3,000 好中球≥1,000 血小板≥80,000

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| エトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLソー | 2 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00065

内科 06.急性リンパ性白血病
ALL202-O 地固め COURSE4

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100 mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ALL00065**

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE4

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day1

【ロイケリン散】25mg/m² 分1眠前 day1-21

VCRはMTX開始の1時間前に投与50歳以上はMTX1.5g/m²へ減量髄注はMTX開始2時間後から終了するまでの間に施行

2コース目以降開始基準白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 80,000

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 6 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 夕休 | 1 | 袋 |
| (旧8mg) デキサート注 6.6 mg [2mL/V] 《デカロン | 1 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| (旧2mg) デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A] 《デカロン | 2 | A |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PLツ- | 2 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day2

| | | |
|----------------------------------|-----|----|
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 25 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 20 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day3

| | | |
|----------------------------------|------|----|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバロキサート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day4

| | | |
|---|-----------|---------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶+ワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶+ワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶+ワ【ロイケリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 1 | mg A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.5 1 | V A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.5 1 | V A |

Day15

| | | |
|--|--------------|------------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 6 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 6 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg【50mL/袋】+ワ (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/V】《デカロ | 1 1 | 袋 瓶 |
| オンコピン注射用 1mg/V 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1.3 1 | mg/m ² 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 ツ- | 3000 1 | mg/m ² 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.5 1 | V A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.5 1 | V A |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカロ 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 15 2 2 | mg A mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day16

| | | |
|----------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 25 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 20 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day17

| | | |
|----------------------------------|------|----|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用】 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00066

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 地固め COURSE5 (I-LV)

【ロイケリン散】25mg/m² 眠前 (day1-21)

Day18

| | | |
|-------------------------------|------|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 6 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 6 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 0.5 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロイケリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00067

内科 06.急性リンパ性白血病

ALL202-O 維持療法

【PSL】60mg/m²<d1-5> 【6-MP】60mg/m² 連日, 【MTX】20mg/m² <day1,8,15,22>

Day1

寛解導入開始より満2年の日まで行う強化療法終了後、白血球> 3000, 血小板> 100000で開始

【メトレキセート錠】20mg/m²週1回 (day1,8,15,22) 眠前または朝食後【ロイケリン散】60mg/m² 眠前連日・6MP、MTXは白血球数2500-3500のレベルを保つよう調節・白血球≤1500, 好中球≤750, 血小板数≤50000, ALTの正常値基準3倍以上いずれかの場合は、MTX・6MPの投与を中止

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day1

1コース目はdasatinib 100mg/dayをday1-14処方2コース目以降は
dasatinib 70mg/dayを連日処方

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注 6.6 mg [2mL/V]《デマート | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注 6.6 mg [2mL/V]《デマート | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|--------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00430

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day1

1コース目はdasatinib 100mg/dayをday1-14処方2コース目以降は
dasatinib 70mg/dayを連日処方

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| [50] 生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| [50] 生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|--------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00431

内科 06.急性リンパ性白血病

Dasatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン管理番号: ALL00434

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| dasatinib 70mg/dayを連日処方 | | |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメド | 40 | mg |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶トワ【01ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン管理番号: ALL00434

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00434

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| dasatinib 70mg/dayを連日処方 | | |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125mg [2mL/V]《ソルメド | 40 | mg |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルマト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00435

内科 06.急性リンパ性白血病
Dasatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day1

1サイクル目はponatinib 45mg/day day1-14処方2サイクル目以降は
30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科 06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00440

内科 06.急性リンパ性白血病

Ponatinib+Hyper-CVAD (Day1に髄注あり)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day1

1サイクル目はponatinib 45mg/day day1-14処方2サイクル目以降は
30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| [50] 生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| [50] 生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサル注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサル注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|--------------------------------|---|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサル注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 2 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00441

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+Hyper-CVAD (髄注なし)

Day12

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day13

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day14

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day1

ponatinibは30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメド | 40 | mg |
| メソトレキセート注 5 mg/瓶 【髄注用】 | 15 | mg |
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10 mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルマト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶 トワ【01ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ALL00444**

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00444

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (Day1に髄注あり) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶トワ【010ホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day1

ponatinibは30mg/day連日投与寛解を得られていたら15mg/day

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルメド | 40 | mg |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL73- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL73- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《ソルマト | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】ホリナート【25 mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ALL00445**

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day3

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125 mg】[2mL/瓶] | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (125)ソル・メルコート 125 mg [2mL/V]《リルマド | 40 | mg |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| 【25】レバネチン【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL00445

内科 06.急性リンパ性白血病
Ponatinib+HD-MTX-AraC (髄注なし) (I-LV)

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボリナト【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
|---------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL13001

内科 06.急性リンパ性白血病
INO (BESPONSA) 導入・未寛解 <day1,8,15>『q 3-4w』
初回1サイクル21日, 2回目以降1サイクル28日

Day1

ベスポンサ本剤投与前に末梢血芽球数が10,000/ μ Lを超える場合には、ヒドロキシカルバミド、副腎皮質ステロイド、ビンクリスチン等を投与し、末梢血芽球数を10,000/ μ L以下にすることが望ましい。

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶 | 0.8 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶 | 0.5 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1mg/瓶 | 0.5 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALL13002

内科 06.急性リンパ性白血病
INO (BESPONSA) 寛解後 <day1,8,15>『q4w』
寛解後2サイクル目以降 (6サイクル目まで)

Day1

ベスポンサ①HSCT施行予定有り投与数の増加に応じてHSCT後のVOD/SOSの発現リスク上昇、効果が得られる最小限のサイクル数とする事。通常3サイクル終了まで。②HSCT施行予定無し6サイクルまで投与を繰り返し可。但し、3サイクル終了までに効果が得られない場合は投与を中止。開始基準好中球絶対数が1,000/ μ L以上、かつ血小板数が50,000/ μ L以上

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1 mg/瓶 | 0.5 | mg/m ² |
| 注射用水 【20 mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1 mg/瓶 | 0.5 | mg/m ² |
| 注射用水 【20 mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| ベスポンサ点滴静注用 1 mg/瓶 | 0.5 | mg/m ² |
| 注射用水 【20 mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1001

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day1-7>
9μg/dayx7日間 day1に4日分調製、day5に3日分調製

Day1

ダブルルーメン以上推奨（1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため）

神経学的事象、サイトカイン放出症候群、腫瘍崩壊症候群の発現軽減のため、骨髄中の白血病性芽球が50%超、または末梢中の芽球が15,000/μL以上の場合はデキサメタゾンによる前治療の実施を検討

| | | |
|--------------------------------------|---|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツー | 3 | mL |

Day5

| | | |
|-----------------------------|---|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツー | 3 | mL |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day8-28>
28μg/day (day8増量時にDEX投与あり)

Day1

神経学的事象、サイトカイン放出症候群、腫瘍崩壊症候群の発現軽減のため、骨髄中の白血病性芽球が50%超、または末梢中の芽球が15,000/μL以上の場合はデキサメタゾンによる前治療の実施を検討

ダブルルーメン以上推奨 (1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため)

| | | |
|--------------------------------------|----|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day2

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day3

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day8-28>
28μg/day (day8増量時にDEX投与あり)

Day5

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day6

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day7

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day9

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day8-28>
28μg/day (day8増量時にDEX投与あり)

Day10

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day11

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day12

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day13

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day14

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day8-28>
28μg/day (day8増量時にDEX投与あり)

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day16

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day17

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day18

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day19

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1002

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 1サイクル目<day8-28>
28μg/day (day8増量時にDEX投与あり)

Day20

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PL77- | 20 | mL |

Day21

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PL77- | 20 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day1

ダブルルーメン以上推奨 (1つはビーリンサイト持続静注単独で使用するため)

| | | |
|--------------------------------------|----|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day2

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day3

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|----|
| ビーリンサイト点滴静注用 35μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | mL |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰﾙ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLｸｰﾙ | 20 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day5

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day6

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day7

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day9

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day10

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day11

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day12

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day13

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day14

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day16

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day17

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day18

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day19

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day20

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day21

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day22

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day23

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

Day24

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PL77- | 20 | m L |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ALLb1003

内科 06.急性リンパ性白血病
BLINCYTO 体重45kg以上 2サイクル目以降<day1-28>
(28μg/day) 1-5サイクル目は14日間休薬 6サイクル目以降は56日休薬

Day25

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day26

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day27

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day28

| | | |
|-------------------------------|----|-----|
| ビーリンサイト点滴静注用 3 5 μg [2.8mL/瓶] | 28 | μg |
| 注射用水 [2 0 mL/管] 大塚蒸留水 | 3 | m L |
| 生理食塩液2.25g 【2 5 0 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【2 0 mL】/管 PLツー | 20 | m L |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00002

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-IA (寛解導入)

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 夕休 | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00002**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-IA (寛解導入)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00004**

内科 03.急性骨髄性白血病

AML201-DA (寛解導入)

★AML201はレジメン必要?

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00004**

内科 03.急性骨髄性白血病

AML201-DA (寛解導入)

★AML201はレジメン必要?

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン管理番号: AML00010

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-MA(地固め療法 ①)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| パントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00010**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-MA(地固め療法 ①)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: AML00020

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-DA (地固め療法 ②)

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00020**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-DA (地固め療法 ②)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: AML00030

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-AA (地固め療法 ③)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 20 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 20 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 20 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00030

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-AA (地固め療法 ③)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 20 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 20 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00040

内科 03.急性骨髄性白血病

AML97-AtripleV (地固め療法 ④)

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン管理番号: AML00040

内科 03.急性骨髄性白血病
AML97-AtripleV (地固め療法 ④)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg【5mL/V】《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg【5mL/V】《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ3mg【100mL/B】《カト》 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.8 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00040**

内科 03.急性骨髄性白血病

AML97-AtripleV (地固め療法 ④)

Day10

| | | |
|------------------------------|---|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| 注射用フィルデシン【規格無し】 | 2 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00045**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳未満〕
Ara-C 1回量2000mg/m²

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00045**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳未満〕
Ara-C 1回量2000mg/m²

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00045**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳未満〕
Ara-C 1回量2000mg/m²

Day5

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00046**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳以上〕
Ara-C 1回量1500mg/m²

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00046**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳以上〕
Ara-C 1回量1500mg/m²

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00046**

内科 03.急性骨髄性白血病
AML201-HD-AraC<day1-5>地固め3コース〔60歳以上〕
Ara-C 1回量1500mg/m²

Day5

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (100)ソル・コーテフ注 100 mg [2mL/V] | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00050

内科 03.急性骨髄性白血病

GML200 (Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00050**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00050**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)寛解導入療法【70歳未満】

Day7

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00052

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法①【70歳未満】

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00052**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法①【70歳未満】

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00054**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法②【70歳未満】

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00054

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法②【70歳未満】

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00056

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法③【70歳未満】
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| ア克拉シノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ア克拉シノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ア克拉シノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00056

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法③【70歳未満】
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00060

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00060**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00060**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)寛解導入療法『70歳以上』

Day7

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: AML00062

内科 03.急性骨髄性白血病

GML200 (Set療法)地固め療法①『70歳以上』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外付 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00062

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法①『70歳以上』

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00064**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法②『70歳以上』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00064

内科 03.急性骨髄性白血病

GML200 (Set療法)地固め療法②『70歳以上』

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシド》 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00066

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法③『70歳以上』
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00066

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (Set療法)地固め療法③『70歳以上』
血小板10万に回復したら髄注MTX15mg+AraC40mg+PSL10mg

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| サンラビン点滴静注用 150mg/V | 200 | mg/m ² |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00070

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 寛解導入療法【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00070

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 寛解導入療法【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00072

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法①【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00072**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法①【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00074**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版)地固め療法②【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シド` | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シド` | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00074

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版)地固め療法②【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg【5mL/V】《ハﾟﾟシﾟ》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00076

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法③【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00076

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法③【70歳未満】
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/瓶 | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/瓶 | 14 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00080

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 寛解導入療法『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00080

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 寛解導入療法『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00082

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法①『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格なし】 | 5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00082**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法①『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00084**

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版)地固め療法②『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シド` | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シド` | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00084

内科 03.急性骨髄性白血病

GML200 (AraC版)地固め療法②『70歳以上』

サンラビン→AraC変更版

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg【5mL/V】《ハ`ポ`シ`ド` | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00086

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法③『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20 mg/瓶 | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00086

内科 03.急性骨髄性白血病
GML200 (AraC版) 地固め療法③『70歳以上』
サンラビン→AraC変更版

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/瓶 | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/瓶 | 10 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00099**

内科 03.急性骨髄性白血病

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算をお願いします。

Day1

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day2

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day3

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day4

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day5

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day6

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day7

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00099

内科 03.急性骨髄性白血病

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算をお願いします。

Day8

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day9

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day10

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day11

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day12

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day13

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day14

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00901

内科 03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN (AZA : s.c.) <day1-7> 『q4w』

注意 : 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可) 初回導入時はVENを漸増

Day1

初回導入時はTLS対策必要Venetoclaxは漸増投与day1 : 100mg/dayday2 : 200mg/dayday3以降 : 400mg/day(※CYP3A阻害剤併用時は減量規定あり)

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day2

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day3

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day4

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day5

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day6

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00901**

内科 03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN (AZA : s.c.) <day1-7> 『q4w』

注意 : 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可) 初回導入時はVENを漸増

Day7

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 1 | mL |

Day25

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: AML00902

内科 03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可) VENは初回投与時漸増

Day1

初回導入時はTLS対策必要Venetoclaxは漸増投与day1 : 100mg/dayday2 : 200mg/dayday3以降 : 400mg/day(※CYP3A阻害剤併用時は減量規定あり)

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00902**

内科 03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可) VENは初回投与時漸増

Day4

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day7

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML00902**

内科 03.急性骨髄性白血病

AZA+VEN(AZA ; d.i.v.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可) VENは初回投与時漸増

Day25

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **AML11001**

内科 03.急性骨髄性白血病

Gemtuzumab Ozogamicin (MYLOTARG)

投与回数は少なくとも14日間の投与間隔を以て2回まで。

Day1

マイロターグ症例登録センターへ登録用紙をFAX（日本血液学会HP参照）本剤投与前に末梢血白血球数を30,000/ μ L未満に抑えるよう、白血球除去を考慮すること。
（急性肺障害が起きる可能性があるため）

| | | |
|-------------------------------|---|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【125】ソル・メドロール静注【125mg】[2mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| マイロターグ点滴静注用 5mg/瓶 | 9 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00040**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 B群) day1-2

【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服 B群 : 3,000 ≤ WBC < 10,000/μl あるいは APL細胞 ≥ 1,000/μlのとき

Day1

【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

休薬完了

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00040**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 B群) day3-5

【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服 B群 : 3,000 ≤ WBC < 10,000/μl あるいは APL細胞 ≥ 1,000/μlのとき

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day19

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00042**

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 C群) day1-3
【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服 C群 : WBC \geq 10,000/ μ lのとき

Day1

【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00042

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 C群) day1-3
【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服 C群: WBC \geq 10,000/ μ lのとき

Day3

休薬完了

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 丸井 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00042

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 C群) day4-7

【ATRA】45mg/m²/day 分3で内服 C群: WBC \geq 10,000/ μ lのとき

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day18

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00045**

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 D群【A】) day1-7
途中APL細胞 $\geq 1,000/\mu\text{l}$ の時

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00045

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 D群【A】) day1-7
途中APL細胞 $\geq 1,000/\mu\text{l}$ の時

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00047

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 D群[B]) day3-7
途中APL細胞 $\geq 1,000/\mu\text{l}$ の時

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《か1 | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《か1 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《か1 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《か1 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00047**

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 D群【B】) day3-7
途中APL細胞 $\geq 1,000/\mu\text{l}$ の時

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カト | 1 | 袋 |

Day19

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00049**

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDR/AraC (寛解導入療法 D群[C]) day4-7
途中APL細胞 $\geq 1,000/\mu\text{l}$ の時

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |

Day18

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00050**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-MIT/AraC (地固め療法 ①)

原則として好中球1,500/ μ l, 白血球3,000/ μ l、血小板10万/ μ l以上で開始

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 7 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00050**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-MIT/AraC (地固め療法 ①)

原則として好中球1,500/ μ l, 白血球3,000/ μ l、血小板10万/ μ l以上で開始

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00051**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-DNR/AraC (地固め療法 ②)

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/ μ l以上に回復次第、髄注【MTX+Ara-C+PSL】

Day1

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/ μ l以上に回復次第、MTX (15 mg/body) +Ara-C (40 mg/body)+PSL (10 mg/body)の髄腔内注入を行なう。

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ダウノマイシン静注用 20mg/V | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00051**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-DNR/AraC (地固め療法 ②)

地固め第2コースの終了後、血小板が10万/ μ L以上に回復次第、髄注【MTX+Ara-C+PSL】

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00052**

内科 05.急性前骨髄性白血病
APL204-IDA/AraC (地固め療法 ③)

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| キロサイド注【規格無し】 | 140 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 140 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 140 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1つ | 1 | 袋 |
| イダマイシン静注用 5mg/V | 12 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.1 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00052**

内科 05.急性前骨髄性白血病

APL204-IDA/AraC (地固め療法 ③)

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 140 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格無し】 | 140 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00090**

内科 05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解導入<day1-60> 「1weekオーダー」

寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day1

・治療開始前12誘導心電図を実施・治療中12誘導心電図を最低週2回実施（QT延長チェック）生化学的検査、血液学的検査及び血液凝固能検査は寛解導入療法では最低週2回カリウム濃度を4mEq/L以上マグネシウム濃度を1.8mg/dL以上に維持末梢白血球数が30,000/mm³を超えた場合には休薬

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day2

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day3

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day4

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day5

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **APL00090**

内科 05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解導入<day1-60> 「1weekオーダー」

寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day6

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day7

休薬完了

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00091

内科 05.急性前骨髄性白血病
ATO寛解導入<day1-60> 「9週目4日分オーダー」
寛解導入終了後、次の化学療法まで最低3週間の休薬期間が必要

Day1

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 1.2 mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250 mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day2

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 1.2 mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250 mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day3

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 1.2 mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250 mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day4

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 1.2 mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250 mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day25

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: APL00095

内科 05.急性前骨髄性白血病

ATO寛解後療法 <day1-35> 「1weekオーダー」

寛解後療法終了後、最低3週間の休薬期間が必要

Day1

・治療開始前12誘導心電図を実施・治療中12誘導心電図を最低週2回実施（QT延長チェック）生化学的検査、血液学的検査及び血液凝固能検査は寛解導入療法では最低週1回カリウム濃度を4mEq/L以上マグネシウム濃度を1.8mg/dL以上に維持

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day2

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day3

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day4

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day5

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トリセノックス点滴静注 12mg [6mL/瓶] | 0.15 | mg/kg |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ATL00010

内科 08.成人T細胞性白血病

mLSG15 VCAP-AMP-VECP『q4w』

【PSL】40mg/m² day1, day8, day15-17

Day1

【PSL】40mg/m² day1, day8, day15-17

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 350 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

【PSL】40mg/m² day1, day8, day15-17

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| サイメリン 50mg/V | 60 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **ATL00010**

内科 08.成人T細胞性白血病

mLSG15 VCAP-AMP-VECP『q4w』

【PSL】40mg/m² day1, day8, day15-17

Day15

【PSL】40mg/m² day1, day8, day15-17

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用フィルデシン【規格無し】 | 2.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day17

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ATL00020

内科 08.成人T細胞性白血病

ポテリジオ単剤

(臨時採用薬剤) 1週間間隔で8回点滴

Day1

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00001

外科/消化器内科 乳癌

FEC75『q3w』

Epi 75mg/m²

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エピルビシン注【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00002

外科/消化器内科 乳癌

FEC100『q3w』

Epi 100mg/m²

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エピルビシン注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00003

外科/消化器内科 乳癌

EC (60/600 : Epi/CPA) 『q3w』

Epi 60mg/m² CPA 600mg/m²

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セ ^ツ ト |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^ッ グ 0.75mg [50mL/袋]タ ^イ 枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^キ サ ^ト 注 6.6mg [2mL/V]《デ ^キ カ ^ト 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^キ サ ^ト 注 1.65mg [0.5mL/A]《デ ^キ カ ^ト 》 | 2 | A |
| エピルビシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00004

外科/消化器内科 乳癌

EC (100/600 : Epi/CPA) 『q3w』

Epi 100mg/m² CPA 600mg/m²

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セ ^ツ ト |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^ッ グ 0.75mg [50mL/袋]タ ^イ 枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^キ サ ^ト 注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^キ カ ^ト 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^キ サ ^ト 注 1.65 mg [0.5mL/A]《デ ^キ カ | 2 | A |
| エピルビシン注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX «1サイクル目»『q4w』

PTX 80mg/m² デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

weekly PTX投与規準【day1】白血球数 \geq 3000 または好中球数 \geq 1500【day8, day15】好中球数 \geq 1000「白血球数」が1000未満になった場合は減量 1段階減量 (80mg/m²→60mg/m²)・肝機能低下時①AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限1.26-2.0倍→25%減量②AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限2.01-5.0倍→50%減量③AST・ALT施設上限10倍以上又はT-bil施設上限5.0倍超え→中止

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX «1サイクル目» 『q4w』

PTX 80mg/m² デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 80 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX «2サイクル目以降» 『q4w』

PTX 80mg/m² 2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

weekly PTX投与規準【day1】白血球数 \geq 3000 または好中球数 \geq 1500【day8, day15】好中球数 \geq 1000「白血球数」が1000未満になった場合は減量 1段階減量 (80mg/m²→60mg/m²)・肝機能低下時①AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限1.26-2.0倍→25%減量②AST・ALT施設上限10倍未満かつT-bil施設上限2.01-5.0倍→50%減量③AST・ALT施設上限10倍以上又はT-bil施設上限5.0倍超え→中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00005

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX «2サイクル目以降»『q4w』

PTX 80mg/m² 2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX【100】≪1サイクル目≫『q4w』

PTX 100mg/m² デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX【100】«1サイクル目»『q4w』

PTX 100mg/m² デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX【100】≪2サイクル目以降≫『q4w』

PTX 100mg/m² 2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00006

外科/消化器内科 乳癌

Weekly PTX【100】≪2サイクル目以降≫『q4w』

PTX 100mg/m² 2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00007

外科/消化器内科 乳癌

Biweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00008

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly DTX

DTX 60mg/m² ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球 > 2000 < 慎重投与 > ALP(正常域上限の2.5倍以上)及び
AST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00009

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly DTX【75】

DTX 75mg/m² ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00010

外科/消化器内科 乳癌

TC (DTX+CPA) 『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00011

外科/消化器内科 乳癌

Abraxane(nab-PTX) 『q3w』

LOT番号チェック

Day1

nab-PTX A法 投与規準好中球数 $\geq 1,500/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 100,000/\text{mm}^3$ 好中球数 $500/\text{mm}^3$ 未満が7日間以上、血小板数 $50,000/\text{mm}^3$ 未満、又はFNが発現した場合は減量高度 (Grade 3) な末梢神経障害軽快又は回復 (Grade 1以下) するまで投与を延期、次回の投与量減量※減量目安通常投与量: $260\text{mg}/\text{m}^2$ 1段階減量: $220\text{mg}/\text{m}^2$ 2段階減量: $180\text{mg}/\text{m}^2$

| | | |
|------------------------------|-----|------------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 260 | mg/m^2 |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00012

外科/消化器内科 乳癌

GEM <day1・8> 『q3w』

乳癌用GEM 1250mg/m²

Day1

・投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上・臨床試験時の減量基準発熱性好中球減少症血小板<25000/mm³非血液毒性 \geq Grade3（悪心嘔吐を除く）1段階減量1000mg/m²2段階減量800mg/m²

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65 mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65 mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00013

外科/消化器内科 乳癌

Halaven (eribulin) <day1・8> 『q3w』

Day1

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発
熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階
減量 1.1 mg/m^2 2段階減量 0.7 mg/m^2

| | | |
|-------------------------------|-----|------------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg【2mL/V】 | 1.4 | mg/m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|------------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg【2mL/V】 | 1.4 | mg/m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00014

外科/消化器内科 乳癌

VNR <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| □ゼウス静注液 10mg【1mL/瓶】 | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| □ゼウス静注液 10mg【1mL/瓶】 | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00015

外科/消化器内科 乳癌

ddAC『q2w』

4サイクル

Day1

DXR総投与量に注意【500mg/m²まで】

day2以降（化学療法終了後24時間後）に外来でpegG-CSF（ジーラスタ）投与検討（DPCでは赤字）

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドキシルピシン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00016

外科/消化器内科 乳癌

ddPTX『q2w』

day2-4の間にジューラスト投与

Day1

合計4サイクル投与

レスタミン コー錠 10 mg

5

錠

生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 77-

1

袋

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト

1

袋

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト

2

瓶

(旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト

2

A

ガスター注射液20mg [2mL/A]

1

A

パクリタキセル注【規格なし】 77-

175

mg/m²

生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注

1

袋

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-00201

外科/消化器内科 乳癌

CMF <day1・8> 『q4w』

【エンドキサン】14日間内服 14日間休薬

Day1

エンドキサン錠50mg 100mg/m² 1日1回 (14日間内服 14日間休薬)

生理食塩液2.25g [250 mL/袋] 1 袋

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト》 1 袋

メソトレキセート注【規格無し】 40 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1 袋

フルオロウラシル注【規格なし】 600 mg/m²

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day8

生理食塩液2.25g [250 mL/袋] 1 袋

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト》 1 袋

メソトレキセート注【規格無し】 40 mg/m²

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1 袋

フルオロウラシル注【規格なし】 600 mg/m²

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科/消化器内科 乳癌

Bv+Weekly PTX «1サイクル目» 『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科/消化器内科 乳癌

Bv+Weekly PTX «1サイクル目» 『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバスタチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科/消化器内科 乳癌

Bv+Weekly PTX <<2サイクル目以降>>『q4w』

デキサメタゾン投与4回目以降 0.5Aに減量しています

Day1

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン ヲ-7錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバスタチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L/E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン ヲ-7錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-02001

外科/消化器内科 乳癌

Bv+Weekly PTX <<2サイクル目以降>>『q4w』

デキサメタゾン投与4回目以降 0.5Aに減量しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン 3-7錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバスタチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05001

外科/消化器内科 乳癌

Weekly TRASTUZUMAB【A法】(初回量)

1週間以上延期時は初回量

Day1

| | | |
|-----------------------|---|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 4 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05002

外科/消化器内科 乳癌

Weekly TRASTUZUMAB【A法】（維持量）2回目以降

1週間以上延期時は初回量

Day1

トラスツズマブ単剤のルート確保用生食は保険切られる可能性があります、病院持ち出し了承済みです。化学療法委員会決定事項 2016年4月27日

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| トラスツズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05003

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly TRASTUZUMAB【B法】(初回量)

1週間以上延期時は初回量

Day1

| | | |
|-----------------------|---|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05004

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly TRASTUZUMAB【B法】(維持量) 2回目以降

1週間以上延期時は初回量

Day1

トラスツズマブ単剤のルート確保用生食は保険切られる可能性があります、病院持ち出し了承済みです。化学療法委員会決定事項 2016年4月27日

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05011

外科/消化器内科 乳癌

Weekly[HER(初回量)+PTX]«両剤初回»『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 4 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]«デカ」 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]«デカ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05011

外科/消化器内科 乳癌

Weekly[HER(初回量)+PTX]«両剤初回»『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科/消化器内科 乳癌

Weekly[HER(維持量)+PTX]≪2サイクル以降≫『q4w』

デキサメタゾン4回目以降 0.5A(0.825mg)に減量しています

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg[0.5mL/A]≪デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90mg | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg[0.5mL/A]≪デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90mg | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科/消化器内科 乳癌

Weekly[HER(維持量)+PTX]≪2サイクル以降≫『q4w』

デキサメタゾン4回目以降 0.5A(0.825mg)に減量しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科/消化器内科 乳癌

Weekly[HER(維持量)+PTX]«PTX初回»『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]«デカ」 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90mg | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]«デカ」 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500µg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90mg | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05012

外科/消化器内科 乳癌

Weekly〔HER（維持量）+PTX〕≪PTX初回≫『q4w』

デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]≪デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 2 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05021

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly(HER(初回量)+DTX)

DTX 60mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕刈 | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05022

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly(HER(維持量)+DTX)

DTX 60mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| トラスツズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デカト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05023

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly〔HER（初回量）+DTX〔75〕〕

DTX 75mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕刈 | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカ`〇 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05024

外科/消化器内科 乳癌

Triweekly〔HER（維持量）+DTX〔75〕〕

DTX75mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デカト注6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05031

外科/消化器内科 乳癌

HER (初回量) +Abraxane(nab-PTX) 『q3w』

血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 260 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05032

外科/消化器内科 乳癌

HER (維持量) +Abraxane(nab-PTX) 『q3w』

血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 260 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05041

外科/消化器内科 乳癌

HER (初回量) +GEM <day1・8> 『q3w』

乳癌用GEM 1250mg/m²

Day1

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05042

外科/消化器内科 乳癌

HER (維持量) +GEM <day1・8> 『q3w』

乳癌用GEM 1250mg/m²

Day1

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05043

外科/消化器内科 乳癌

HER (初回量) +Halaven (eribulin) <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05044

外科/消化器内科 乳癌

HER (維持量) +Halaven (eribulin) <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05045

外科/消化器内科 乳癌

HER (初回量) +VNR <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10 mg [1mL/瓶] | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10 mg [1mL/瓶] | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-05046

外科/消化器内科 乳癌

HER (維持量) +VNR <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| トラスツマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10mg [1mL/瓶] | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10mg [1mL/瓶] | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06001

外科/消化器内科 乳癌

HP: Pr-mab (初回量)+HER (初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V] | 840 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------------------|---|-------|
| トラスツグマ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
|-----------------------------------|---|-------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
|----------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06002

外科/消化器内科 乳癌

HP: Pr-mab (初回量)+HER (維持量) 『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V] | 840 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------|---|-------|
| トラスツグマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
|-----------------------|---|-------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
|----------------------|---|---|

| | | |
|---------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] | 1 | 袋 |
|---------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06003

外科/消化器内科 乳癌

HP: Pr-mab (維持量)+HER (維持量) 『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V] | 420 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|----------------------|---|-------|
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
|----------------------|---|-------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
|----------------------|---|---|

| | | |
|---------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] | 1 | 袋 |
|---------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06004

外科/消化器内科 乳癌

HP: Pr-mab (維持量)+HER (初回量) 『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| パージェタ点滴静注 420mg [14mL/V] | 420 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|----------------------|---|-------|
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
|----------------------|---|-------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
|----------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06011

外科/消化器内科 乳癌

HP+DTX: Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|--|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 | 1 | 袋 |
| トラスツグマ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 【20 mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ [®] ロン | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06012

外科/消化器内科 乳癌

HP+DTX: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 7A

1 袋

パージェタ点滴静注420mg/14mL

840 mg

生理食塩液2.25g [250 mL/袋]

1 袋

トラスツグマブ[®] BS点滴静注用【規格なし】

6 mg/kg

注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水

1 A

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 7A

1 袋

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注

1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン

1 瓶

ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー)

75 mg/m²

生理食塩液2.25g [250 mL/袋]

1 袋

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06013

外科/消化器内科 乳癌

HP+DTX: Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06014

外科/消化器内科 乳癌

HP+DTX: Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フリー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06015

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP : Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サワイ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06016

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サライ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06017

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP : Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サライ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06018

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP : Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

6週以上延期時はHP両剤初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フリー | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サライ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレク | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06021

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(初回量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|---------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デ`カ`ド`ン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06022

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(初回量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06023

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降> : Pr(維持量)+HER(維持量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツブマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フォー | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<1サイクル目>: Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブ [®] BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フォー | 1 | 袋 |
| レスタミン ヨー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン ヨー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06024

外科/消化器内科 乳癌

HP+wPTX<2サイクル以降>: Pr(維持量)+HER(初回量)『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量/PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06031

外科/消化器内科 乳癌

HP+eribulin : Pr(初回量)+HER(初回量)<day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06032

外科/消化器内科 乳癌

HP+eribulin : Pr(初回量)+HER(維持量)<day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後1時間経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06033

外科/消化器内科 乳癌

HP+eribulin : Pr(維持量)+HER(維持量)<day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-06034

外科/消化器内科 乳癌

HP+eribulin : Pr(維持量)+HER(初回量)<day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はHP両剤初回量

Day1

パージェタ終了後30分経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パージェタ点滴静注420mg/14mL | 420 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07001

外科/消化器内科 乳癌

<皮下>PHESGO(IN)『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量

Day1

6週間以上間隔が空いたら初回量で投与

投与終了後は30分経過観察

フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶]

15

mL

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07002

外科/消化器内科 乳癌

<皮下>PHESGO(MA)『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量

Day1

6週間以上間隔が空いたら初回量で投与

投与終了後は15分経過観察

フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶]

10

mL

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07011

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO<〔IN〕+DTX『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

フェスゴ終了後30分経過観察してください

フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶]

15 mL

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン

1 瓶

ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー)

75 mg/m²

生理食塩液2.25g [250mL/袋]

1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07012

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+DTX『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

フェスゴ終了後15分経過観察してください

フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶]

10 mL

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン

1 瓶

ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー)

75 mg/m²

生理食塩液2.25g [250mL/袋]

1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07013

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP : PHESGO(IN) 『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

フェスゴ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶] | 15 | m L |
| アプレピタントカプセル【セット】サワイ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレウ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07014

外科/消化器内科 乳癌

TCbHP : PHESGO(MA)『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

フェスゴ終了後15分経過観察してください

| | | |
|-----------------------|----|----|
| フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶] | 10 | mL |
|-----------------------|----|----|

| | | |
|---------------------|---|-----|
| アプレピタントカプセル【セット】サワイ | 1 | セット |
|---------------------|---|-----|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
|-----------------------------------|---|---|

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
|-------------------------------------|---|---|

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
|-------------------------|----|-------------------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
|----------------------|---|---|

| | | |
|----------------|---|------|
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
|----------------|---|------|

| | | |
|----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
|----------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07021

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO〔IN〕+wPTX<1サイクル目>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

フェスゴ終了後30分経過観察してください

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶] | 15 | m L |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デｶﾞﾄﾞﾝ | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| レスタミン ｺｰﾌ錠 10mg | 5 | 錠 |
| パクリタキセル注【規格なし】 ｸﾞｲ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン ｺｰﾌ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デｶﾞﾄﾞﾝ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 ｸﾞｲ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07021

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO〔IN〕+wPTX<1サイクル目>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|---------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デキサメタゾン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 80mg | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07021

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(IN)+wPTX<2サイクル目以降>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

フェスゴ終了後30分経過観察してください

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶] | 15 | mL |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サワ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サワ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07021

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(IN)+wPTX<2サイクル目以降>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07022

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+wPTX<1サイクル目>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

フェスゴ終了後15分経過観察してください

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶] | 10 | m L |
| レスタミン コー錠 10 mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10 mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07022

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+wPTX<1サイクル目>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07022

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+wPTX<2サイクル目以降>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /PTX2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

フェスゴ終了後15分経過観察してください

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶] | 10 | m L |
| レスタミン コー錠 10 mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10 mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20 mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07022

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+wPTX<2サイクル以降>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量 /PTX2サイクル以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サワイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07031

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(IN)+eribulin : <day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量

Day1

フェスゴ終了後30分経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性
Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|------------------------------------|-----|------------------|
| フェスゴ配合皮下注 IN [15mL/瓶] | 15 | m L |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-07032

外科/消化器内科 乳癌

PHESGO(MA)+eribulin : <day1・8>『q3w』

投与間隔6週以上はPHESGO初回量

Day1

フェスゴ終了後15分経過観察してください

Eribulin投与規準好中球数 $\geq 1000/\text{mm}^3$ 血小板数 $\geq 75000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade2以下減量基準7日間を超えて継続する好中球減少(500/ mm^3 未満)発熱性好中球減少症血小板減少症 $< 25000/\text{mm}^3$ 非血液毒性 Grade3以上1段階減量 1.1mg/ m^2 2段階減量 0.7mg/ m^2

| | | |
|------------------------------------|-----|------------------|
| フェスゴ配合皮下注 MA [10mL/瓶] | 10 | m L |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハラヴェン静注 1mg [2mL/V] | 1.4 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-08001

外科/消化器内科 乳癌

T-DM1 (KADCYLA) 『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------|-----|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カドサイラ注【規格無し】 | 3.6 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-08011

外科/消化器内科 乳癌

T-Dxd『q3w』

Day1

参考文献DESTINY-Breast03

通常用量: 5.4mg/kg1段階減量: 4.4mg/kg2段階減量: 3.2mg/kg2段階減量
で忍容性がない場合は中止副作用悪心間質性肺疾患LVEF低下(心エコーでフォ
ロー、導入前・4サイクル毎推奨)QT延長(QTc \geq 501msec 休薬)骨髄抑制

休薬基準は適正使用ガイド参照

| | | |
|-----------------------------------|------|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 1 | 瓶 |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フツ」 | 1 | 本 |
| エンハーツ点滴静注用 100mg/瓶 | 5.4 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フツ」 | 1 | 本 |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フツ」 | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31001

外科/消化器内科 乳癌

Atezolizumab+nab-PTX『q4w』

PD-L1陽性TNBC (血液製剤) LOT番号カルテ保存

Day1

心電図: 心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

PD-L1陽性TNBCに使用IMpassion130 nab-PTXの投与規準 ● day1 好中球 > 1,500又は血小板 > 100,000 ● day8またはday15 day1にnab-PTXを投与した場合 好中球 > 500又は血小板 > 50,000 day1にnab-PTXを休薬した場合 好中球 > 1,500又は血小板 > 100,000下痢・口内炎 Grade3: 休薬後減量 Grade4: 中止肝障害 AST < 10 x ULN 及びT-Bil 1.5~5 x ULN: 休薬後減量
AST > 10 x ULN 及びT-Bil > 5 x ULN

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 840 mg [14 mL/瓶] | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ﾌｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31001

外科/消化器内科 乳癌

Atezolizumab+nab-PTX『q4w』

PD-L1陽性TNBC (血液製剤) LOT番号カルテ保存

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 840 mg [14 mL/瓶] | 840 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31002

外科/消化器内科 乳癌

【術前】<2-4サイクル目>Pembro+CBDCA+wPTX『q3w』

【2-4サイクル目】2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

2コース目以降は別レジメンを選択(DEX量が異なる)

4コース終了後、Pembrolizumab+EC療法へ移行参考試験: KEYNOTE-522試験

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット

①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| レスタミンコー錠 10mg | 5 | 錠 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31002

外科/消化器内科 乳癌

【術前】<2-4サイクル目>Pembro+CBDCA+wPTX『q3w』

【2-4サイクル目】2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31002

外科/消化器内科 乳癌

【術前】<1サイクル目>Pembro+CBDCA+wPTX『q3w』

【1サイクル目】デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

4コース終了後、Pembrolizumab+EC療法へ移行参考試験：KEYNOTE-522試験

2コース目以降は別レジメンを選択(DEX量が異なる)

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| レスタミンコー錠 10mg | 5 | 錠 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31002

外科/消化器内科 乳癌

【術前】<1サイクル目>Pembro+CBDCA+wPTX『q3w』

【1サイクル目】デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31003

外科/消化器内科 乳癌

【術前】Pembrolizumab+EC『q3w』

【術前】4サイクル Epi 90mg/m² CPA 600mg/m²

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

Pembrolizumab+CBDCA+wPTX 4サイクル終了後Pembrolizumab+EC 4サイクル→手術参考資料：KEYNOTE-522試験

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ [®] ㊞【セット】サ [®] イ | 1 | ㊞㊞ |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg【4mL/瓶】 | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 ㊞㊞ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ㊞㊞ 0.75mg【50mL/袋】㊞㊞㊞ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)㊞㊞㊞㊞㊞注 6.6mg【2mL/V】㊞㊞㊞㊞㊞ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)㊞㊞㊞㊞㊞注 1.65mg【0.5mL/A】㊞㊞㊞㊞ | 2 | A |
| エピルピシン注【規格無し】 | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31004

外科/消化器内科 乳癌

【術後】Pembrolizumab『q3w』

【3週間間隔】9サイクルまで

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31005

外科/消化器内科 乳癌

Pembrolizumab+CBDCA+GEM『q3w』

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｱﾙﾈ | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾞｰﾄﾝ | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ﾌﾞｰ」 | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ﾌﾞｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾞｰﾄﾝ | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ﾌﾞｰ」 | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ﾌﾞｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31011

外科/消化器内科 乳癌

(1/3)<1サイクル目>Pembrolizumab+wPTX『q12w』

1サイクル目 デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day1

参考資料: KEYNOTE355

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

レジメン三分割しています次回オーダーは2/3を選択

PD-L1陽性を確認すること

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サカ | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 七カ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サカ | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31011

外科/消化器内科 乳癌

(1/3)<1サイクル目>Pembrolizumab+wPTX『q12w』

1サイクル目 デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに設定

Day15

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 77 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31012

外科/消化器内科 乳癌

(1/3)<2サイクル以降>Pembrolizumab+wPTX『q12w』

PTX2サイクル以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

参考資料: KEYNOTE355

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

レジメン三分割しています次回オーダーは2/3を選択

PD-L1陽性を確認すること

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31012

外科/消化器内科 乳癌

(1/3)<2サイクル以降>Pembrolizumab+wPTX『q12w』

PTX2サイクル以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 77 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31013

外科/消化器内科 乳癌

(2/3)Pembrolizumab+wPTX『q12w』

Day1

参考資料: KEYNOTE355

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

レジメン三分割しています次回オーダーは3/3を選択

PD-L1陽性を確認すること

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| レスタミン ｺｰﾀﾞ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン ｺｰﾀﾞ錠 10mg | 5 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31013

外科/消化器内科 乳癌

(2/3)Pembrolizumab+wPTX『q12w』

Day15

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31014

外科/消化器内科 乳癌

(3/3) Pembrolizumab+wPTX『q12w』

Day1

参考資料: KEYNOTE355

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

レジメン三分割しています次回オーダーは<2サイクル目以降>1/3を選択

PD-L1陽性を確認すること

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| レスタミン ｺｰﾀﾞ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ`ロ` | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 【100mL/瓶】 ｷｶ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 【100mL/袋】 ｼﾙ | 1 | 袋 |
| レスタミン ｺｰﾀﾞ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ`ロ` | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31014

外科/消化器内科 乳癌

(3/3)Pembrolizumab+wPTX『q12w』

Day15

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| レスタミン 37錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31021

外科/消化器内科 乳癌

(1/3) Pembrolizumab+nab-PTX 『q12w』

nab-PTX 100mg/m² LOT番号チェック

Day1

レジメン三分割しています次回オーダーは2/3を選択

PD-L1陽性を確認すること

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31021

外科/消化器内科 乳癌

(1/3) Pembrolizumab+nab-PTX 『q12w』

nab-PTX 100mg/m² LOT番号チェック

Day22

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31022

外科/消化器内科 乳癌

(2/3) Pembrolizumab+nab-PTX『q12w』

nab-PTX 100mg/m² LOT番号チェック

Day1

レジメン三分割しています次回オーダーは3/3を選択

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4 mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: BC-31023

外科/消化器内科 乳癌

(3/3) Pembrolizumab+nab-PTX『q12w』

nab-PTX 100mg/m² LOT番号チェック

Day1

レジメン三分割しています次回オーダーは1/3を選択

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC00001**

外科/消化器内科 胆道癌

GEM <day1・8・15> 『q4w』

Day1

投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day15

投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC00002**

外科/消化器内科 胆道癌

GC時間短縮版<day1・8>『q3w』

Day1

GEM投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2 CDDP減量基準CLC r 60-46 : 25%減量CLC r 45-31 : 50%減量CLC r \leq 30 : 投与中止

メインの生食はシスプラチンによる腎障害予防のための補液最後まで流しきって下さい

【参考】JCOGの臨床試験ではCDDPの蓄積毒性を考慮し16回でGC投与終了、その後はGEM単剤に移行

| | | |
|-----------------------------------|------|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/ m^2 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/ m^2 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC00002**

外科/消化器内科 胆道癌

(旧) GC (GEM+CDDP) <day1・8> 『q3w』

Day1

GEM投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2 CDDP減量基準CLC r 60-46 : 25%減量CLC r 45-31 : 50%減量CLC r \leq 30 : 投与中止

【参考】JCOGの臨床試験ではCDDPの蓄積毒性を考慮し16回でGC投与終了、その後はGEM単剤に移行

| | | |
|-----------------------------------|------|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/ m^2 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (T1-500) リプラス1号輸液 [500 mL/本]《リタ1》 | 1 | 本 |

Day8

GEM投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2 CDDP減量基準CLC r 60-46 : 25%減量CLC r 45-31 : 50%減量CLC r \leq 30 : 投与中止

| | | |
|-----------------------------------|------|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/ m^2 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (T1-500) リプラス1号輸液 [500 mL/本]《リタ1》 | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC00101**

外科/消化器内科 胆道癌

【S-1】+GEM <day1・8> 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬 ※S-1用量注意

Day1

GS療法 投与規準白血球数 $\geq 2,000$ (できれば好中球数 $\geq 1,000$) 血小板数 $\geq 70,000$ 血清Cr < 1.5 mg/dL非血液毒性 \leq Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/m²へ減量

S-1 : 60mg/m² (Max : 100mg/day) <day1-14>〔JCOG0805〕

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

GS療法 投与規準白血球数 $\geq 2,000$ (できれば好中球数 $\geq 1,000$) 血小板数 $\geq 70,000$ 血清Cr < 1.5 mg/dL非血液毒性 \leq Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/m²へ減量

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC00102**

外科/消化器内科 胆道癌

GCS 『q2w』

【S-1】 7日間内服 7日間休薬

Day1

day1投与規準好中球 \geq 1500 血小板 \geq 10万 T-Bil \leq 3.0AST/ALT \leq 150 SCr \leq 1.2

GEM由来の副作用が発現した場合はGEMを1000mg/m²→800mg/m²→600mg/m²と減量S-1由来の副作用が発現した場合はS-1を1段階減量（2段階まで減量可、80mg/dayで開始した場合は60mg/day→50mg/dayで可）

【S-1】day1-7内服服用期間中好中球 $<$ 1000 血小板 $<$ 75000 AST/ALT $>$ 150T-Bil $>$ 3となれば休薬

【参考】MITSUBA試験は24週で終了

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デカト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (T1-500) リプラス1号輸液 [500mL/本]《リタT1》 | 1 | 本 |

Day14

休薬完了

レジメン管理番号: BTC30001

外科/消化器内科 胆道癌

Durvalumab+GC<day1・8>『q3w』

GC療法8サイクル後Durvalumab維持療法

Day1

GEM投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2 CDDP減量基準CLC r 60-46：25%減量CLC r 45-31：50%減量CLC r \leq 30：投与中止

メインの生食はシスプラチンによる腎障害予防のための補液最後まで流しきってください

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

【参考】TOPAZ試験ではGC療法8コースでDurvalumab維持療法

| | | |
|-----------------------------------|------|-----------|
| ポラミン注 5 mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【500mg】[100mL/瓶] | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカロ》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/ m^2 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 丸E | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC30001**

外科/消化器内科 胆道癌

Durvalumab+GC<day1・8>『q3w』

GC療法8サイクル後Durvalumab維持療法

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6mg [2mL/V]《デキストラン》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 外枠 | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **BTC30002**

外科/消化器内科 胆道癌

Durvalumab (IMFINZI) 維持療法『q4w』

Durvalumab+GC 8サイクル後維持療法

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ポララミン注5mg [1mL/A] 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

イミフィンジ点滴静注【規格なし】 1500 mg

【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00001

婦人科 子宮頸癌
TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』
AUC=5-6で設定して下さい

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロ | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00001

婦人科 子宮頸癌

【アプレピタント有】TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』

AUC = 5-6で設定して下さい

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65mg [0.5mL/A]《デ`カ` | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00002

婦人科 子宮頸癌
CPT-11+CDGP『q4w』

Day1

| | | |
|--|----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 1枚 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| アクプラ静注用【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |

Day2

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 1本 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PL77- | 1 | A |

Day3

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 1本 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 1本 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00002

婦人科 子宮頸癌

CPT-11+CDGP『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00003

婦人科 子宮頸癌
CPT-11(w)+CDDP(i)『q4w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】【フー】 | 1 | 袋 |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |

Day4

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-00003

婦人科 子宮頸癌
CPT-11(w)+CDDP(i)『q4w』

Day8

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テ`サ-ト注6.6mg [2mL/V]《テ`サ-ト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テ`サ-ト注6.6mg [2mL/V]《テ`サ-ト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-02001

婦人科 子宮頸癌
【アプレピタント有】Bv+TC (PTX+CBDCA mon) 『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカメタゾン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65mg [0.5mL/A]《デカメタゾン | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-02001

婦人科 子宮頸癌
Bv+TC (PTX+CBDCA mon) 『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 7カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-02002

婦人科 子宮頸癌

Bv+TP (PTX+CDDP) 『q3w』

PTX135mg/m² (24hr持続投与→67.5mg/m² x 12時間毎)、抗癌剤24時間投与はCVでお願いします。

Day1

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)ﾃﾞｰｷｰﾄﾞ注 6.6 mg [2mL/V]《ﾃﾞｰｷﾞ | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)ﾃﾞｰｷｰﾄﾞ注 1.65 mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｰｶ | 2 | A |
| ｶｽﾀｰ注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ﾎﾗﾗﾐﾝ注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ﾊｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】 ﺻﺎｲ | 67.5 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| ﾊｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】 ﺻﺎｲ | 67.5 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| ｱﾌﾟﾚﾋﾞﾀﾝﾄｶﾌﾟ ﺻﺎｲ【セット】 ﺻﺎｲ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ﾊﾟﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg [50mL/袋]ﾀｲﾚ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)ﾃﾞｰｷｰﾄﾞ注 6.6 mg [2mL/V]《ﾃﾞｰｷﾞ | 1 | 瓶 |
| ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] ﾌｿｰ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ﺻﺎｲ | 1 | 本 |
| ｱﾊﾞｽﾁﾝ点滴静注【規格なし】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ﺻﺎｲ | 1 | 袋 |
| (3A-500) ﺻｵﾙﾃﾞﾑ3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-02002

婦人科 子宮頸癌

Bv+TP (PTX+CDDP) 『q3w』

PTX135mg/m² (24hr持続投与→67.5mg/m² x 12時間毎)、抗癌剤24時間投与はCVでお願いします。

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day4

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-90001

婦人科 子宮頸癌

【CCRT】w-CDDP『q5w』

CDDP day1,8,15,22,29

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-90001

婦人科 子宮頸癌

【CCRT】w-CDDP『q5w』

CDDP day1,8,15,22,29

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】フソー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day22

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】フソー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CC-90001

婦人科 子宮頸癌

【CCRT】w-CDDP『q5w』

CDDP day1,8,15,22,29

Day29

| | | |
|--|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o サート注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o サート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ | 2 | A |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】フソー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL00010

内科 07.慢性リンパ性白血病

フルダラ単剤 <day1-5> 『q4w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| フルダラ静注用 50mg/V | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| フルダラ静注用 50mg/V | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| フルダラ静注用 50mg/V | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL00010

内科 07.慢性リンパ性白血病
フルダラ単剤 <day1-5> 『q4w』

Day4

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| フルダラ静注用 50mg/V | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| フルダラ静注用 50mg/V | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL01901

内科 07.慢性リンパ性白血病

VR療法 1サイクル目『q4w』

ベネトクラクスが維持投与量になってからRIT併用開始 最大6サイクル

Day1

ベネトクラクス漸増期終了後、維持投与量になってからRituximab開始ベネトクラクス最大2年間Rituximab 計6サイクル1サイクル目 375mg/m²『q4w』2-6サイクル目 500mg/m²『q4w』

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキサン注【規格無し】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CLL01902

内科 07.慢性リンパ性白血病

VR療法 2-6サイクル目『q4w』

ベネトクラクスが維持投与量になってからRIT併用開始 最大6サイクル

Day1

ベネトクラクス漸増期終了後、維持投与量になってからRituximab開始ベネトクラクス最大2年間Rituximab 計6サイクル1サイクル目 375mg/m²『q4w』2-6サイクル目 500mg/m²『q4w』

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキサン注【規格無し】 | 500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00001

外科/消化器内科 大腸癌

m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量初回投与量 : L-OHP : 85mg/m² 5-FU(急速静注) : 400mg/m² 5-FU(持続投与) : 2400mg/m²/2日
減量段階①L-OHP : 65mg/m² 5-FU(急速静注) : 300mg/m² 5-FU(持続投与) : 2000mg/m²/2日または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 減量段階②L-OHP : 50mg/m² 5-FU(急速静注) : 200mg/m² 5-FU(持続投与) : 1600mg/m²/2日

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| 【中心】ハ`リンNa`ック用【100単位】/mLシリンジ` 10mLオ`カ | 1 | 筒 |
|---------------------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00002

外科/消化器内科 大腸癌

m-FOLFOX6(シアーフューザー) 『q2w』

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (L-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP : 85mg/m^2 5-FU(急速静注) : 400mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2400mg/m^2 減量段階①L-OHP : 65mg/m^2 5-FU(急速静注) : 300mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2000mg/m^2 または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) 減量段階②L-OHP : 50mg/m^2 5-FU(急速静注) : 200mg/m^2 5-FU(持続投与) : 1600mg/m^2

| | | |
|-------------------------------------|-------|-----------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m^2 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m^2 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m^2 |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シアーフューザー-A【100mL】(インフューザーポンプ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00003

外科/消化器内科 大腸癌

FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

FOLFIRI投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000 T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (5-FU投与基準) T-bil $>$ 5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート (I-LV) の減量は基本的に不要

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキストロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |
|-------------------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00004

外科/消化器内科 大腸癌

FOLFIRI(シア-フーザ-)『q2w』

Day1

FOLFIRI投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート (I-LV) の減量は基本的に不要

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シユア-フューザ-A【100mL】(インフューザ-ポンプ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00005

外科/消化器内科 大腸癌

s-LV5FU2『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【中心】ナトリウム用【100単位】/mLシリンジ 10mLオツカ | 1 | 筒 |
|----------------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00006

外科/消化器内科 大腸癌

s-LV5FU2(シアーフューザー)『q2w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シアーフューザーA【100mL】(インフューザーホップ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00007

外科/消化器内科 大腸癌

5-FU/LV (RPMI) <day1・8・15・22・29・36> 『q8w』

6回投与2回休薬

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC00007**

外科/消化器内科 大腸癌

5-FU/LV (RPMI) <day1・8・15・22・29・36> 『q8w』

6回投与2回休薬

Day29

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レボホリナート【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day56

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00101

外科/消化器内科 大腸癌

CAPOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

カベシタピン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CAPOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000 (Capecitabine投与基準)
CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマカト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デマカト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00101

外科/消化器内科 大腸癌

CAPOX (CVポート用) 『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CAPOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000 (Capecitabine投与基準)
CCr : 30-50 75%へ減量CCr <30 投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00103

外科/消化器内科 大腸癌

IRIS <day1・15>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>14日間内服・14日間休薬

IRIS投与規準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000
T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (S-1) CCr <60は減量
CCr <30は中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 125 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00104

外科/消化器内科 大腸癌

SOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr<1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマキト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デマキト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC00104

外科/消化器内科 大腸癌

SOX (CVポート用)『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1
以下神経障害 Grade2以下

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02001

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける (BV) 尿蛋白、血圧チェック

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP : 85mg/m^2 5-FU(急速静注) : 400mg/m^2 5-FU(持続投与) : $2400\text{mg/m}^2/2\text{days}$ 減量段階①L-OHP : 65mg/m^2 5-FU(急速静注) : 300mg/m^2 5-FU(持続投与) : $2000\text{mg/m}^2/2\text{days}$ または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) 減量段階②L-OHP : 50mg/m^2 5-FU(急速静注) : 200mg/m^2 5-FU(持続投与) : $1600\text{mg/m}^2/2\text{days}$

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 汎E | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【中心】NaCl点滴用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|----------------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC02001**

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02002

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+m-FOLFOX6(シアーフューザー)『q2w』

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける (BV) 尿蛋白、血圧チェック

<減量時投与量> ※レボホリナート (L-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP : 85mg/m^2 5-FU(急速静注) : 400mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2400mg/m^2 減量段階①L-OHP : 65mg/m^2 5-FU(急速静注) : 300mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2000mg/m^2 または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) 減量段階②L-OHP : 50mg/m^2 5-FU(急速静注) : 200mg/m^2 5-FU(持続投与) : 1600mg/m^2

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シアーフューザー-A【100mL】(インフューザーポンプ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02003

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

FOLFIRI投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート (I-LV) の減量は基本的に不要 (BV) 尿蛋白、血圧チェック

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【中心】H ⁺ リンNa ⁺ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02004

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFIRI(シアーフューザー)『q2w』

Day1

FOLFIRI投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000 T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (5-FU投与基準) T-bil $>$ 5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート (I-LV) の減量は基本的に不要 (BV) 尿蛋白、血圧チェック

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| アバスタチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストロ注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シアーフューザーA【100mL】(インフューザーポンプ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02005

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+s-LV5FU2『q2w』

抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC使用推奨

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 1 | A |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |
|-------------------------------------|---|---|

Day14

| | | |
|------|--|--|
| 休薬完了 | | |
|------|--|--|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02006

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+s-LV5FU2(シリアーザー)『q2w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキスト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 1 | A |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シリアーザーA【100mL】(インナーポン) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02007

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFOXIRI『q2w』

最大12サイクルまで、以後維持療法へ変更。抗癌剤持続静注ある為CV又はPICC使用推奨

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで。維持療法は『CPT-11とL-OHP抜き』で継続、もしくはBV+FOLFOXIRI維持療法(5FU/LV)へ切り替え。

Bv+FOLFOXIRI投与基準(2クール以降) 好中球 $\geq 1,500$ ($\geq 1,200$ でも考慮) 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける(BV) 尿蛋白、血圧チェック

<減量時投与量> ※Bv、レボホリナートは固定用量(減量不要) 初回投与量:
CPT-11: $165\text{mg}/\text{m}^2$ L-OHP: $85\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(持続投与) $3000\text{mg}/\text{m}^2$
/2days減量段階①CPT-11: $125\text{mg}/\text{m}^2$ L-OHP: $65\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(持続投与): $2400\text{mg}/\text{m}^2$ /2days減量段階②CPT-11: $80\text{mg}/\text{m}^2$ L-OHP: $50\text{mg}/\text{m}^2$
5-FU(持続投与): $1600\text{mg}/\text{m}^2$ /2days

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 165 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フリ- | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC02007**

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFOXIRI 『q2w』

最大12サイクルまで、以後維持療法へ変更。抗癌剤持続静注ある為CV又はPICC使用推奨

Day3

【中心】ハ°リンNa□ック用【1 0 0 単位】/mLシリンジ 10mLオ-㇗

1

筒

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02008

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFOXIRI (シアーフューザー) 『q2w』

最大12サイクルまで、13サイクル目以降は維持療法へ変更。

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで。維持療法は『BV+FOLFOXIRI維持療法 (BV+5-FU/LV)』へ切り替え、もしくは『CPT-11とL-OHP抜き』で継続。

Bv+FOLFOXIRI投与基準 (2クール目以降) 好中球 $\geq 1,500$ ($\geq 1,200$ でも考慮可) 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける (BV) 尿蛋白、血圧チェック

<減量時投与量> ※Bv、レボホリナートは固定用量 (減量不要) 初回投与量 : CPT-11 : 165mg/m² L-OHP : 85mg/m² 5-FU(持続投与)3000mg/m²/2days減量段階①CPT-11 : 125mg/m² L-OHP : 65mg/m² 5-FU(持続投与) : 2400mg/m²/2days減量段階②CPT-11 : 80mg/m² L-OHP : 50mg/m² 5-FU(持続投与) : 1600mg/m²/2days

| | | |
|------------------------------------|-------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 165 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 元E | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 3000 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/瓶] AY | 0.001 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 100 | mL |
| シアーフューザーA【150mL】(インフューザーポンプ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02009

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+FOLFOXIRI維持療法(5FU/LV) シュア-フューザー 『q2w』

BV+FOLFOXIRI 12サイクル終了後の維持療法

Day1

BV+FOLFOXIRIは最大12サイクルまで維持療法としてBV+5-FU/LVへ切り替え
(CPT-11とI-OHP抜き)

BV+FOLFOXIRI 12サイクル後の維持療法Bv+5-FU/LV投与基準好中球 \geq
1500 血小板 \geq 100,000 (5-FU投与基準) T-bil $>$ 5.0mg/dLでは使用を避ける
(BV) 尿蛋白、血圧チェック

<減量時投与量> ※Bv、レボホリナートは固定用量(減量不要) 初回投与量: 5-
FU(持続投与)3000mg/m²/2days減量段階①5-FU(持続投与): 2400mg/m²
/2days減量段階②5-FU(持続投与): 1600mg/m²/2days

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 3000 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/瓶] AY | 0.001 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 100 | mL |
| シュア-フューザー-A [150mL](インフューザーホップ) | 1 | 個 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02101

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+CAPOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

ゼロ-ダ錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CAPOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000 (Capecitabine投与基準)
CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮 (BV) 尿蛋白、血圧チェック

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| アバチン点滴静注【規格無し】 | 7.5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｱﾙﾈ | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ | 1 | 袋 |
| (旧2mg)ﾃﾞ ﾏｰﾄ注 1.65mg [0.5mL/A]《ﾃﾞ ﾏ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)ﾃﾞ ﾏｰﾄ注 1.65mg [0.5mL/A]《ﾃﾞ ﾏ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02101

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+CAPOX (CVポート用)『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

ゼロ-ダ錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CAPOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000 (Capecitabine投与基準)
CCr : 30-50 75%へ減量CCr <30 投与中止Grade3以上の血液毒性は減量を考慮 (BV) 尿蛋白、血圧チェック

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| アバチン点滴静注【規格無し】 | 7.5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02103

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+IRIS <day1・15>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬

Day1

Bv+IRIS投与規準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000 T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮 (S-1) CCr <60は減量 CCr <30は中止(BV)尿蛋白 (尿P/C比<2) 血圧>150/100であれば血圧コントロール

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>14日間内服・14日間休薬

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｱﾙﾈ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)ｱﾙｶｰﾄﾞ注 6.6 mg [2mL/V]《ｱﾙｶﾞﾙ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 125 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC02104**

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+SOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1: 80mg/m² (Max: 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下BV投与規準尿蛋白 (尿P/C比 $<$ 2) 血圧 $>$ 150/100であれば血圧コントロール

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 7.5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デマート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC02104**

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+SOX (CVポート用)『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下BV投与規準尿蛋白 (尿P/C比 $<$ 2) 血圧 $>$ 150/100であれば血圧コントロール

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 7.5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02105

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+【Capecitabi C法】(L-OHP休薬レジメン) 『q3w』

【カペシタビン】14日間内服 7日間休薬

Day1

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

(針なし)生理食塩液 [100 mL/本]

1 本

アバスチン点滴静注【規格無し】

7.5 mg/kg

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1本

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02106

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+【S-1】(L-OHP休薬レジメン) 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬 (SOX用L-OHP休薬レジメン)

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

(針なし)生理食塩液 [100 mL/本]

1 本

アバスチン点滴静注【規格無し】

7.5 mg/kg

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1本

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+TAS-102 <day1・15>『q4w』

【オンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+TAS-102 <day1・15> (CVポート用) 『q4w』

【ロンスーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科/消化器内科 大腸癌

<2週用>Bv+TAS-102<d1,d15>『q4w』

【ロサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返す14日間休薬

Day1

2週間用の分割レジメン

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02110

外科/消化器内科 大腸癌

<2週用>Bv+TAS-102<d1,d15> (CV) 『q4w』

【オンサーフ】5日間内服2日間休薬を2週繰り返し14日間休薬

Day1

2週間の分割レジメンです

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 弌E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC02112

外科/消化器内科 大腸癌

Bv+UFT/LV <day1・15>『q4w』

【UFT/ユーゼル】21日間内服 7日間休薬

Day1

参考: J-BLUE study (1次治療) BV: 5mg/kg <day1,15>UFT: 300mg/
mLV (ユーゼル): 25mgx1日3回 8時間毎 食事1時間前後は避ける

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 5 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC03001**

外科/消化器内科 大腸癌

Cetuximab単剤(初回量)『q1w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$
でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック)

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ほか | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 7- | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03002

外科/消化器内科 大腸癌

Cetuximab単剤(維持量)『q1w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ほか | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマセト注 6.6 mg [2mL/V]《デマセト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] ほか | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03011

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+CPT-11 A法《1サイクル目》『q4w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

FOLFIRI投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍は
CPT-11を75%に減量考慮T-bil > 5.0 mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート
(I-LV)の減量は基本的に不要

Cmab+CPT-11投与規準 (Cmab投与規準) 皮膚障害 Grade3以上は休薬Mg
は月に1度以上測定 Mg ≤ 1.2 でMg補充Mg ≤ 0.9 で休薬の必要性を検討 (心電
図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与 (CPT-11投与基準) 白血
球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍は
CPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロン | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロン | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03011

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+CPT-11 A法《1サイクル目》『q4w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day15

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03012

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+CPT-11 A法《2サイクル以降》『q4w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準 (Cmab投与規準) 皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC03012**

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+CPT-11 A法《2サイクル以降》『q4w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマコト注 6.6 mg [2mL/V]《デマコト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ｸﾞﾗ | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマコト注 6.6 mg [2mL/V]《デマコト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ｸﾞﾗ | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03013

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+Biweekly CPT-11《1サイクル目》『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準 (Cmab投与規準) 皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] ツー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03014

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+Biweekly CPT-11<2サイクル以降>『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab+CPT-11投与規準 (Cmab投与規準) 皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC03021**

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+FOLFIRI (シア-フイ-ガ-)『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(L-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03021

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+FOLFIRI (シリア-フル-ガ-) 『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03022

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+FOLFIRI《1サイクル目》『q2w』

5-FU持続静注時はCV又はPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(L-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメ | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| 【中心】NaClリンNaCl用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |
|---------------------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03022

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+FOLFIRI《1サイクル目》『q2w』

5-FU持続静注時はCV又はPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキストロ | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03023

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+FOLFIRI (シア-フイ-ガー) 『q2w』

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(L-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03023

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+FOLFIRI (シリア-フイザ-)『q2w』

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03024

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+FOLFIRI《2サイクル以降》『q2w』

5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準) 白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(1-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【中心】 Na^+ リンNa ⁺ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03024

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+FOLFIRI《2サイクル目以降》『q2w』

5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメト》 | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC03031**

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+m-FOLFOX6 (シリアーフォーサー) 『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 初回投与量: L-OHP: 85mg/m² 5-FU(急速静注): 400mg/m² 5-FU(持続投与): 2400mg/m²減量段階①L-OHP: 65mg/m² 5-FU(急速静注): 300mg/m² 5-FU(持続投与): 2000mg/m²または 5-FU急速静注抜き(その他減量なし) 減量段階②L-OHP: 50mg/m² 5-FU(急速静注): 200mg/m² 5-FU(持続投与): 1600mg/m²

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03031

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+m-FOLFOX6 (シ1ア-71-ザ-) 『q2w』

EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ`キト注 6.6 mg [2mL/V]《デ`カ`ロ` | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03032

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+m-FOLFOX6《1サイクル目》『q2w』

5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 初回投与量: L-OHP: $85\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(急速静注): $400\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(持続投与): $2400\text{mg}/\text{m}^2$ 減量段階①L-OHP: $65\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(急速静注): $300\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(持続投与): $2000\text{mg}/\text{m}^2$ または 5-FU急速静注抜き(その他減量なし) 減量段階②L-OHP: $50\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(急速静注): $200\text{mg}/\text{m}^2$ 5-FU(持続投与): $1600\text{mg}/\text{m}^2$

| | | |
|--------------------------------|------|------------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 400 | mg/m^2 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m^2 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m^2 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m^2 |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03032

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(初回量)+m-FOLFOX6《1サイクル目》『q2w』

5-FU持続静注時はCVもしくはPICC推奨/EGFR & RAS遺伝子検査を行って下さい

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】ハパリンNa ₂ シリンジ用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-ツカ | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg【2mL/V】《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg【20mL/V】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day14

| | | |
|------|--|--|
| 休薬完了 | | |
|------|--|--|

レジメン管理番号: CRC03033

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+m-FOLFOX6 (シア-フーザ-)『q2w』

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 初回投与量: L-OHP: 85mg/m² 5-FU(急速静注): 400mg/m² 5-FU(持続投与): 2400mg/m²減量段階①L-OHP: 65mg/m² 5-FU(急速静注): 300mg/m² 5-FU(持続投与): 2000mg/m²または 5-FU急速静注抜き(その他減量なし) 減量段階②L-OHP: 50mg/m² 5-FU(急速静注): 200mg/m² 5-FU(持続投与): 1600mg/m²

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03033

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+m-FOLFOX6 (シリアーファー)『q2w』

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC03034**

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+m-FOLFOX6《2サイクル以降》『q2w』

5-FU持続静注時はCVまたはPICC推奨

Day1

Cmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$ でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック) 1週以上休薬した時は初回量で投与

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける以下は1段階減量好中球減少Grade4血小板減少Grade3-4Grade3/4の好中球減少を伴う感染Grade3/4の悪心、嘔吐、下痢、疲労、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 初回投与量: L-OHP: 85mg/m² 5-FU(急速静注): 400mg/m² 5-FU(持続投与): 2400mg/m²減量段階①L-OHP: 65mg/m² 5-FU(急速静注): 300mg/m² 5-FU(持続投与): 2000mg/m²または 5-FU急速静注抜き(その他減量なし) 減量段階②L-OHP: 50mg/m² 5-FU(急速静注): 200mg/m² 5-FU(持続投与): 1600mg/m²

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/V] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC03034

外科/消化器内科 大腸癌

C-mab(維持量)+m-FOLFOX6《2サイクル以降》『q2w』

5-FU持続静注時はCVまたはPICC推奨

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】 H^{p} リンNa Cl 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ C | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day8

| | | |
|---|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサ C 注6.6mg【2mL/V】《デキサ C 》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg【20mL/V】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 C | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04001

外科/消化器内科 大腸癌

Panitumumab単剤『q2w』

RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $Mg \leq 1.2$
でMg補充 $Mg \leq 0.9$ で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック)

| | | |
|------------------------|---|-------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ベクティックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 1L | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC04011**

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+m-FOLFOX6(シア-フーガー)『q2w』

RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg ≤ 1.2 でMg補充Mg ≤ 0.9 で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック)

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| バクテビックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04012

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+m-FOLFOX6『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 $\text{Mg} \leq 1.2$ でMg補充 $\text{Mg} \leq 0.9$ で休薬を検討 (心電図、電解質チェック)

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| ベクティックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕カ | 1 | 袋 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】 Na^+ リンNa Cl 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04021

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+FOLFIRI(シア-フィーガー)『q2w』

RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2
でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック)

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準)白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000 T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil $>$ 5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(1-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキド | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベクティックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04022

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2
でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック)

FOLFIRI投与基準(CPT-11投与基準)白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000 T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮(5-FU投与基準) T-bil $>$ 5.0mg/dLでは使用を避ける※レボホリナート(1-LV)の減量は基本的に不要

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベクティックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【中心】ハピリンNa \square ック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **CRC04022**

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+FOLFIRI 『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04026

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+CPT-11『q2w』

RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab+CPT-11投与規準 (Pmab投与規準) 皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック) (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロ | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベクティビックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04031

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+s-LV5FU2(シア-フーザ-)『q2w』

RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2
でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討(心電図、電解質チェック)

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベクティビックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕E | 1 | 袋 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC04032

外科/消化器内科 大腸癌

P-mab+s-LV5FU2『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨/RAS遺伝子検査を行って下さい

Day1

Pmab投与規準皮膚障害 Grade3以上は休薬Mgは月に1度以上測定 Mg \leq 1.2
でMg補充Mg \leq 0.9で休薬の必要性を検討 (心電図、電解質チェック)

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベクティビックス注100mg [5mL/V] | 6 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】H ⁺ リンNa ⁺ バック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10021

外科/消化器内科 大腸癌

RAM+FOLFIRI(シア-フーザ-)『q2w』

Day1

(FOLFIRI投与規準) 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil正常上限1.5-3.0
倍はCPT-11減量考慮T-bil > 5.0 mg/dLでは5-FU中止※レボホリナート (I-LV)
の減量は基本的に不要 (RAM投与基準) 尿PC比 (UPCR) > 2 RAM休薬改善す
れば減量し再開(1段階減)6mg/kg (2段階減) 5mg/kg 高血圧: 160/100を超
えて血圧コントロールつかなければ休薬・減量静脈血栓症等

| | | |
|-----------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タレウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| サイラムザ注【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10022

外科/消化器内科 大腸癌

RAM+FOLFIRI『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

(FOLFIRI投与規準) 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11減量考慮 T-bil > 5.0 mg/dLでは5-FU中止※レボホリナート(1-LV)の減量は基本的に不要 (RAM投与基準) 尿PC比 (UPCR) > 2 RAM休薬改善すれば減量し再開(1段階減)6mg/kg (2段階減)5mg/kg 高血圧: 160/100を超えて血圧コントロールつかなければ休薬・減量静脈血栓症等

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 夕休 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| サイラムザ注【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|------------------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC10022

外科/消化器内科 大腸癌

RAM+FOLFIRI 『q2w』

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC12021

外科/消化器内科 大腸癌

AFL+FOLFIRI(シア-フーガー)『q2w』

2次治療以降

Day1

FOLFIRI投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮T-bil > 5.0 mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート(1-LV)の減量は基本的に不要(AFL投与基準)尿PC比(UPCR)UPCR > 2 休薬→回復後50%減量高血圧:150/100を超える場合は休薬(高血圧患者では180)2週間以内に降圧しなければ50%減量静脈血栓症等

| | | |
|-----------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タレウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ザルトラップ点滴静注【規格なし】 | 4 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CRC12022

外科/消化器内科 大腸癌

AFL+FOLFIRI『q2w』

【2次治療以降】 抗癌剤持続静注あるためCVもしくはPICC推奨

Day1

FOLFIRI投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil正常上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮T-bil > 5.0 mg/dLでは5-FU使用を避ける※レボホリナート（I-LV）の減量は基本的に不要（AFL投与基準）尿PC比（UPCR）UPCR > 2 休薬→回復後50%減量高血圧：150/100を超える場合は休薬（高血圧患者では180）2週間以内に降圧しなければ50%減量静脈血栓症等

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| ザルトラップ点滴静注【規格なし】 | 4 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 【中心】ハリンNaパック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|------------------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CTL00020

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫
【CTCL】POTELIGEO 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
皮膚T細胞性リンパ腫

Day1

| | | |
|----------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CTL00020

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫
【CTCL】POTELIGEO 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
皮膚T細胞性リンパ腫

Day22

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: CTL00021

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

【CTCL】POTELIGEO 2サイクル以降<d1,15>『q4w』

皮膚T細胞性リンパ腫（維持療法）

Day1

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00001

外科/消化器内科 食道癌

Neoadjuvant FP『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 術前2サイクル

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セ ^ツ ト |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^ッ グ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^カ キ ^ト 注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^カ キ ^ト 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^カ キ ^ト 注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^カ キ ^ト 》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フ ^ソ ー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^カ キ ^ト 注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^カ キ ^ト 》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^カ キ ^ト 注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^カ キ ^ト 》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00001

外科/消化器内科 食道癌

Neoadjuvant FP『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 術前2サイクル

Day4

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00002

外科/消化器内科 食道癌

FP『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サイ | 1 | セット |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o キート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00002

外科/消化器内科 食道癌

FP『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day4

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00003

外科/消化器内科 食道癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球 > 2000 $<$ 慎重投与 $>$ ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00004

外科/消化器内科 食道癌

NDP+5-FU『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day1

NDP+5-FU 注意事項NDP: 高齢者では80mg/m²からの開始を推奨 (添付文書)
SCr ≤1.2 CCr ≥60mL/minT-bil> 5.0mg/dLでは5-FU中止

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o ル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ツ |
| 【1号-200】リプラス1号輸液【200mL】/袋(ツ ^o ツ) | 1 | 袋 |
| グラニセトンバ ^o ツグ 3mg [100mL/B]《カ ^o ト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キサ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o 〇 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o キサ ^o ト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ | 2 | A |
| アクプラ静注用【規格無し】 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒ ^o カ | 1 | 本 |
| (旧2mg)デ ^o キサ ^o ト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o 〇 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒ ^o カ | 1 | 本 |
| (旧2mg)デ ^o キサ ^o ト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o 〇 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00004

外科/消化器内科 食道癌

NDP+5-FU『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day4

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科/消化器内科 食道癌

Weekly PTX 《1サイクル目》『q7w』

デキサメタゾン1投目6.6mg 2投目3.3mg 3投目1.65mg 4投目以降0.825mgに減量しています

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科/消化器内科 食道癌

Weekly PTX 《1サイクル目》『q7w』

デキサメタゾン1投目6.6mg 2投目3.3mg 3投目1.65mg 4投目以降0.825mgに減量しています

Day22

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day49

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科/消化器内科 食道癌

Weekly PTX 《2サイクル目以降》『q7w』

デキサメタゾン0.825mgに減量しています

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00005

外科/消化器内科 食道癌

Weekly PTX 《2サイクル目以降》『q7w』

デキサメタゾン0.825mgに減量しています

Day22

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day49

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00006

外科/消化器内科 食道癌

FOLFOX (シアーフューザー) 『q2w』 [食道がん]

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

<減量基準> ※I-LVは減量しない下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象 Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ SCr < 1.5

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6 mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/瓶] AY | 0.001 | mL |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00007

外科/消化器内科 食道癌

FOLFOX『q2w』[食道がん]

5FU持続投与のためCVまたはPICC投与推奨

Day1

<減量基準> ※I-LVは減量しない下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象 Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ SCr < 1.5

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| グラセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】Na ⁺ リンNa ⁺ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキ | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00008

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用】FOLFOX (シアーフューザー) 『q2w』 [食道がん]

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

<減量基準> ※I-LVは減量しない。下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する。また、次サイクルから5-FU急速静注を中止する。・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ SCr < 1.5

CRTスケジュールFOLFOX : day1-2, day15-16, day29-30 ,day43-44, day57-58 ,day71-72→合計6サイクルRT（50Gy/25fr） : day1-5, day8-12, day15-19, day22-26, day29-33

| | | |
|-----------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| グラセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1600 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/瓶] AY | 0.001 | mL |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00009

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用】FOLFOX『q2w』[食道がん]

抗癌剤持続投与あるためCVもしくはPICC推奨

Day1

<減量基準> ※I-LVは減量しない。下記有害事象を認めた際には、各薬剤の20%減量を検討する。また、次サイクルから5-FU急速静注を中止する。・Grade3以上の好中球減少・Grade3以上の血小板減少・その他有害事象Grade3以上（末梢性感覚ニューロパチーを除く）以下の場合はL-OHPの20%減量を検討する・Grade3の末梢性感覚ニューロパチー、またはGrade2が次サイクルまで継続

FOLFOX投与基準（臨床試験適格規準）好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ SCr < 1.5

CRTスケジュールFOLFOX : day1-2, day15-16, day29-30 ,day43-44, day57-58 ,day71-72→合計6サイクルRT（50Gy/25fr） : day1-5, day8-12, day15-19, day22-26, day29-33

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ほか | 1 | 本 |
| グラセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【中心】H ⁺ リンNa ⁺ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ`カ | 1 | 筒 |
|--|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **EC-00009**

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用】FOLFOX『q2w』[食道がん]

抗癌剤持続投与あるためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00010

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用: 50.4Gy】FP (75/1000) 『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day1

RTOG9405/INT012350.4Gy (1.8Gy/30fr)

RTOG9405/INT0123FP : day1-4<q4w> 4サイクルRT : 50.4Gy/28fr day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-38

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメタゾン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デキサメタゾン | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメタゾン | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00010

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用: 50.4Gy】FP (75/1000) 『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day3

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ〇〇 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ〇〇 | 2 | A |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00011

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用: 60Gy】FP (70/700) 『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day1

JCOG0303FP : day1-4<q4w> 2サイクル (FP追加2サイクル可, 計4サイクルまで) RT : 60Gy/30fr day1-5,8-12,15-19,22-26,29-33,36-40

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ [®] 他【セット】 サイ | 1 | セット |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ [®] キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ [®] キート | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ [®] キート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ [®] キ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ [®] キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ [®] キート | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-00011

外科/消化器内科 食道癌

【RT併用: 60Gy】FP (70/700) 『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 (化学療法委員会決定事項)

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ〇〇 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ〇〇 | 2 | A |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30001

外科/消化器内科 食道癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

NACRT→術後補助療法/進行再発2次治療以降

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

参考文献（進行再発2次治療）ATTRACTION-3試験（CRTでpCRが得られなかった術後補助療法）CheckMate-577

術後補助化学療法の場合は最長12ヶ月間

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30002

外科/消化器内科 食道癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』

【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨
免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定

参考文献（進行再発2次治療）ATTRACTION-3試験（CRTでpCRが得られなかった術後補助療法）CheckMate-577術後補助化学療法の場合は最長12ヶ月間

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| オプジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30021

外科/消化器内科 食道癌

Pemb+FP『q3w』<1-6サイクル>

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 最大6サイクル

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

KEYNOTE-590試験（1次治療）

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット

①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30021

外科/消化器内科 食道癌

Pemb+FP『q3w』<1-6サイクル>

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 最大6サイクル

Day3

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメタゾン》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカメタゾン》 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカメタゾン》 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30022

外科/消化器内科 食道癌

Pemb+FP『q3w』<7-35サイクル>

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 7サイクル目以降はCDDPなし

Day1

心電図: 心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

KEYNOTE-159Pembrolizumab + FP6サイクル後の維持療法

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット

①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 1 | A |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30022

外科/消化器内科 食道癌

Pemb+FP『q3w』<7-35サイクル>

抗癌剤持続点滴の為 C V 投与 7サイクル目以降はCDDPなし

Day4

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30023

外科/消化器内科 食道癌

Nivo+FP『q4w』<Nivo240mg>

抗癌剤持続点滴の為 C VまたはPICC使用

Day1

Checkmate-648試験

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オプジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】フソー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30023

外科/消化器内科 食道癌

Nivo+FP『q4w』<Nivo240mg>

抗癌剤持続点滴の為 C VまたはPICC使用

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デカト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| オプジーボ点滴静注【240 mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30024

外科/消化器内科 食道癌

Nivo+FP『q4w』<Nivo480mg>

抗癌剤持続点滴の為 C VまたはPICC使用

Day1

Checkmate-648試験

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オプジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】フソー | 500 | mL |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: EC-30024

外科/消化器内科 食道癌

Nivo+FP『q4w』<Nivo480mg>

抗癌剤持続点滴の為 C VまたはPICC使用

Day3

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメタゾン》 | 1 | 瓶 |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカメタゾン》 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカメタゾン》 | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 5 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 5 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day2

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 【25】レボリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day3

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day4

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 300 | mg/m ² |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロコリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロコリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロコリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |
| 【25】レバリナート【25 mg】/瓶トワ【ロコリンの代替用 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 6 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day5

| | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| 【25】レボセチリド【25mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用】 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |
| 【25】レボセチリド【25mg】/瓶 トーワ【ロイホールの代替用】 | 7.5 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 | mL |

Day6

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(グー) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day7

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(グー) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day8

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】ヒカリ | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(グー) | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(グー) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day10

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】ヒカリ | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(グー) | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day11

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]NIG(グラ) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day12

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------|------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ³ |
|------------------|------|-------------------|

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]NIG(グラ) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------|------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ³ |
|------------------|------|-------------------|

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

Day16

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------|------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ³ |
|------------------|------|-------------------|

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

Day18

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------|------|-------------------|
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ³ |
|------------------|------|-------------------|

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ENK00001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

SMILE『q4w』(I-LV)

総コース数: 2コース以上 // 【G-CSF】day6からWBC> 5000まで

Day20

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| ロイナーゼ注用 5000単位/瓶 | 6000 | 単位/m ³ |
| 【5%】ブドウ糖注 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: ETC00003

内科 12.本態性血小板増多症

MCNU (ラニムスチン単剤) 『q6-8w』

投与間隔 6-8週

Day1

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| サイメリン 50mg/V | 90 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 7L/E | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科/消化器内科 胃癌

Weekly PTX 《1サイクル目》『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

weekly PTX投与基準day1 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day8・15 白血球 \geq 2,000 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他:貧血・肝機能等

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科/消化器内科 胃癌

Weekly PTX 《1サイクル目》『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg【2mL/A】 | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg【1mL/A】 | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サマ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科/消化器内科 胃癌

Weekly PTX 《2サイクル目以降》『q4w』

2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

weekly PTX投与基準day1 白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day8・15 白血球 \geq 2,000 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デ`キート注 1.65mg [0.5mL/A]《デ`カ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 97イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デ`キート注 1.65mg [0.5mL/A]《デ`カ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 97イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00001

外科/消化器内科 胃癌

Weekly PTX 《2サイクル目以降》『q4w』

2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500μg [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 70 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00002

外科/消化器内科 胃癌

CPT-11 A法① <day1・8・15> 『q4w』

イリノテカン3回点滴 少なくとも2週間休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常
上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00003

外科/消化器内科 胃癌

CPT-11 A法② <day1・8・15・22> 『q5w』

イリノテカン4回点滴 少なくとも2週間休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常
上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00003

外科/消化器内科 胃癌

CPT-11 A法② <day1・8・15・22> 『q5w』

イリノテカン4回点滴 少なくとも2週間休薬

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00004

外科/消化器内科 胃癌

CPT-11 B法① <day1・15> 『q5w』

イリノテカン 2回点滴 少なくとも3週休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球 $\geq 3,000$ 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ T-bil正常
上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00005

外科/消化器内科 胃癌

CPT-11 B法② <day1・15・29> 『q7w』

イリノテカン 3回点滴 少なくとも3週休薬

Day1

CPT-11投与規準白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常
上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day49

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00006

外科/消化器内科 胃癌

Biweekly CPT-11『q2w』

Day1

CPT-11投与規準白血球 \geq 3,000 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000T-bil正常
上限1.5-3.0倍はCPT-11を75%に減量考慮

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 150 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00007

外科/消化器内科 胃癌

Weekly DTX <day1・8・15> 『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 (旧2mg)デキソト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | 袋 |
| | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 (旧2mg)デキソト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | 袋 |
| | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 (旧2mg)デキソト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | 袋 |
| | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00008

外科/消化器内科 胃癌

Biweekly DTX『q2w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00009

外科/消化器内科 胃癌

Triweekly DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球 >2000 <慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00010

外科/消化器内科 胃癌

Biweekly CDDP+CPT-11『q2w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o サ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o サ ^o ト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o 》 | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00011

外科/消化器内科 胃癌

CDDP+CPT-11『q4w』

CDDP & day1 & + CPT-11 & day1・15 &

Day1

CDDP+CPT-11投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 (好中球 \geq 1,500) 血小板 \geq 100,000 (CDDP減量基準) CLC r 60-46 : 25%減量 CLC r 45-31 : 50%減量 CLC r \leq 30 : 投与中止

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タレド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00011

外科/消化器内科 胃癌

CDDP+CPT-11『q4w』

CDDP &day1>+CPT-11 &day1・15>

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科/消化器内科 胃癌

MTX+5-FU (LV内服) 『q1-2w』

【ロイコボリン】MTX終了24時間後から内服 (10mg/m² x 6回 6時間毎)

Day1

「セット展開」→「共通」→「癌化学療法セット」→該当癌腫のレジメンから【ロイコボリン錠】のオーダー必要 (手入力でも可)

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| ダイアモックス注射用 500mg/V | 0.5 | V |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科/消化器内科 胃癌

MTX+5-FU (LV注射) 『q1-2w』

【時間指定あり】 ロイコボリンはMTX点滴24時間後から開始

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ダイアモックス注射用 500mg/V | 0.5 | V |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

ロイコボリン注射はメソトレキセート点滴24時間後から開始 (6時間毎)

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |

Day3

| | | |
|---------------------------|---|---|
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |
| ロイコボリン注 3mg [1mL/A] | 5 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00012

外科/消化器内科 胃癌

MTX+5-FU (LV注射) 『q1-2w』

【時間指定あり】ロイコボリンはMTX点滴24時間後から開始

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00013

外科/消化器内科 胃癌

Abraxane(nab-PTX) 『q3w』

血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

nab-PTX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ 投与後に好中球 < 500 または血小板 $< 50,000$ が7日以上継続する場合やFNを発症した場合は減量末梢神経障害Grade3はGrade1になるまで休薬通常投与量: $260\text{mg}/\text{m}^2$ 1段階減量: $220\text{mg}/\text{m}^2$ (85%Dose) 2段階減量: $180\text{mg}/\text{m}^2$ (70%Dose)

| | | |
|------------------------------|-----|------------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 260 | mg/m^2 |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00021

外科/消化器内科 胃癌

m-FOLFOX6『q2w』[胃癌]

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

社会保険診療支払基金 H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil > 5.0 mg/dLでは使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量初回投与量: L-OHP: 85mg/m² 5-FU(急速静注): 400mg/m² 5-FU(持続投与): 2400mg/m²/2日
減量段階①L-OHP: 65mg/m² 5-FU(急速静注): 300mg/m² 5-FU(持続投与): 2000mg/m²/2日または 5-FU急速静注抜き(その他減量なし) ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 減量段階②L-OHP: 50mg/m² 5-FU(急速静注): 200mg/m² 5-FU(持続投与): 1600mg/m²/2日

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕刈 | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
|---------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00021

外科/消化器内科 胃癌

m-FOLFOX6『q2w』[胃癌]

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00022

外科/消化器内科 胃癌

m-FOLFOX6(シア-フーザ-)『q2w』[胃癌]

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

社会保険診療支払基金 H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP : 85mg/m^2 5-FU(急速静注) : 400mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2400mg/m^2 減量段階① L-OHP : 65mg/m^2 5-FU(急速静注) : 300mg/m^2 5-FU(持続投与) : 2000mg/m^2 または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) 減量段階② L-OHP : 50mg/m^2 5-FU(急速静注) : 200mg/m^2 5-FU(持続投与) : 1600mg/m^2

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ほか | 1 | 本 |
| グラセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00101

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】+CDDP <day8> 『q5w』

【S-1】21日間内服 14日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-21>day2-4 デカドロン内服
8mg推奨7コース以降のCDDP有用性は示されていない

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サワイ | 1 | セット |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デカト注 6.6 mg [2mL/V]《デカトV》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デカト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカA》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00102

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】+Biweekly DTX <day1・15>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>14日間内服・14日間休薬

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|-------------------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
|-----------------------------------|---|---|

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 25 | mg/m ² |
|-------------------------|----|-------------------|

| | | |
|------------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
|------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00103

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】+Triweekly DTX <day1> 『q3w』

術後補助は【S-1】1サイクル先行投与, 14日間内服 7日間休薬 ★DTXエタノールフリー製剤★

Day1

【DS術後補助療法】(JACCRO GC-07/START-2) 術後6週以内に開始1サイクル
目: S-1<day1-14>『q3w』2-7サイクル目: DTX<day1>+S-1<day1-14>
『q3w』8サイクル目以降: S-1<day1-28>『q6w』(手術1年後まで)【切除不能再
発】(START試験) 初回より2剤併用、PDまで

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00104

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】+CPT-11 <day1-15> 『q5w』

【S-1】21日間服用 14日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-21>

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメ | 1 | 瓶 |
|---------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------|----|-------------------|
| イリノテカン注【規格なし】 | 80 | mg/m ² |
|---------------|----|-------------------|

| | | |
|-------------------|---|---|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメ | 1 | 瓶 |
|---------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------|----|-------------------|
| イリノテカン注【規格なし】 | 80 | mg/m ² |
|---------------|----|-------------------|

| | | |
|-------------------|---|---|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
|-------------------|---|---|

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00105

外科/消化器内科 胃癌

【Capecitabine】+CDDP〔XP療法〕 <day1> 『q3w』

【Capecitabine】14日間内服 7日間休薬

Day1

CDDP総投与量 500mg/m² (80mg/m² x 6回) がCDDP終了の目安

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

アプレピタントカ[®]ル【セット】サ[®]イ

1 セット

ソルラクト輸液 [500mL/袋]

1 袋

マンニトールS注射液 [300mL/袋]

1 袋

パロノセトロン点滴静注バ[®]ッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ[®]林

1 袋

(旧8mg)デ[®]キート注 6.6 mg [2mL/V]《デ[®]キート[®]》

1 瓶

(旧2mg)デ[®]キート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ[®]キート[®]》

2 A

シスプラチン【規格無し】

80 mg/m²

生理食塩液9g [1000 mL/袋]

1 袋

(3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋]

1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00111

外科/消化器内科 胃癌

癌性腹膜炎S-1+PTX (腹腔内+静注点滴)

…【S-1】+PTX (i.p.+i.v.) <1サイクル目> 『q3w』

【S-1】80mg/m²(max:120mg/day) <day1-14>

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

レスタミン コーワ錠 10mg 5 錠

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキソメト注 6.6mg [2mL/V]《デカ》 1 瓶

ガスター注射液 20mg [2mL/A] 1 A

メチコバル注射液500μg [1mL/A] 1 A

パクリタキセル注【規格なし】 7- 50 mg/m²

生理食塩液2.25g [250mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

パクリタキセル注【規格なし】 7- 20 mg/m²

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

Day8

レスタミン コーワ錠 10mg 5 錠

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ》 2 A

ガスター注射液 20mg [2mL/A] 1 A

メチコバル注射液500μg [1mL/A] 1 A

パクリタキセル注【規格なし】 7- 50 mg/m²

生理食塩液2.25g [250mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

パクリタキセル注【規格なし】 7- 20 mg/m²

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00111

外科/消化器内科 胃癌

癌性腹膜炎S-1+PTX (腹腔内+静注点滴)

…【S-1】+PTX (i.p.+i.v.) <2サイクル以降> 『q3w』

【S-1】80mg/m²(max:120mg/day) <day1-14>

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

レスタミン コーワ錠 10mg 5 錠

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ 1 A

ガスター注射液 20mg [2mL/A] 1 A

メチコバル注射液500μg [1mL/A] 1 A

パクリタキセル注【規格なし】 50 50 mg/m²

生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

パクリタキセル注【規格なし】 20 20 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 1 袋

Day8

レスタミン コーワ錠 10mg 5 錠

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ 1 A

ガスター注射液 20mg [2mL/A] 1 A

メチコバル注射液500μg [1mL/A] 1 A

パクリタキセル注【規格なし】 50 50 mg/m²

生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 1 袋

【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

パクリタキセル注【規格なし】 20 20 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00112

外科/消化器内科 胃癌

SOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』[胃癌]

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr<1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下 (S-1) CC r <60は減量CC r <30は中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキスト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキスト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00112

外科/消化器内科 胃癌

SOX (CVポート用)『q3w』[胃癌]

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1
以下神経障害 Grade2以下 (S-1) CC r $<$ 60は減量CC r $<$ 30は中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00113

外科/消化器内科 胃癌

CapeOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』[胃癌]

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

カベシタピン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CapeOX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP: 130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine: 1段階減量(2錠/日減量)→2段階減量まで(Capecitabine投与基準) CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-00113

外科/消化器内科 胃癌

CapeOX (CVポート用)『q3w』[胃癌]

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP: 130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine: 1段階減量(2錠/日減量)→2段階減量まで(Capecitabine投与基準) CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05001

外科/消化器内科 胃癌

TRASTUZUMAB【B法】(初回量)「併用療法休薬時」

1週間以上延期時は初回量「胃癌は他の化学療法併用が保険適応」

Day1

Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）
もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は
休薬

| | | |
|-----------------------|---|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツグマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05002

外科/消化器内科 胃癌

TRASTUZUMAB【B法】(維持量)「併用療法休薬時」

1週間以上延期時は初回量「胃癌は他の化学療法併用が保険適応」

Day1

Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）
もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は
休薬

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| トラスツグマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05011

外科/消化器内科 胃癌

Triweekly[Tmab (初回量) +DTX]

DTX 60mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

Tmab心エコー: 治療導入前、治療中3ヶ月毎(無症候性心機能障害例は2ヶ月毎)もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05012

外科/消化器内科 胃癌

Triweekly[Tmab (維持量) +DTX]

DTX 60mg/m² トラスツズマブ1週間以上延期時は初回量 ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

DTX投与基準好中球>2000<慎重投与>ALP(正常域上限の2.5倍以上)及びAST/ALT(正常域上限の1.5倍以上)もしくはT-bil(正常域上限以上)は中止も検討

Tmab心エコー: 治療導入前、治療中3ヶ月毎(無症候性心機能障害例は2ヶ月毎)もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキト注6.6mg [2mL/V]《デキト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05101

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab (初回量) +XP <day1> 『q3w』

【Capecitabine C法】14日間内服 7日間休薬 トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量 500mg/m² (80mg/m² x 6回) がCDDP終了の目安

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

| | | |
|--|----|-------------------|
| アプレピタントカ [®] ㊞【セット】 サイ | 1 | ㊞ |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソララクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ [®] ック 0.75mg [50mL/袋] ㊞ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)㊞ ㊞-㊞注 6.6mg [2mL/V]㊞㊞㊞㊞ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)㊞ ㊞-㊞注 1.65mg [0.5mL/A]㊞㊞㊞㊞ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05102

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab（維持量）+XP <day1> 『q3w』

【Capecitabine C法】14日間内服 7日間休薬 トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量 500mg/m² (80mg/m² x 6回) がCDDP終了の目安

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

アプレピタントカ^oル 【セット】 サイ 1 セット

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ 1 本

トラスツズマブ BS点滴静注用【規格なし】 6 mg/kg

注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 1 A

【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E 1 袋

ソルラクト輸液 [500mL/袋] 1 袋

マンニトールS注射液 [300mL/袋] 1 袋

パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外林 1 袋

(旧8mg)デ^oキート注 6.6 mg [2mL/V]《デ^oキート 1 瓶

(旧2mg)デ^oキート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デ^oキート 2 A

シスプラチン【規格無し】 80 mg/m²

生理食塩液9g [1000 mL/袋] 1 袋

(3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] 1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05105

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab (初回量) +SP <day1> 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬 トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量 300mg/m² (60mg/m² x 5回) 以上で聴覚器毒性 (高音域の聴力低下、難聴、耳鳴等) があらわれることがあるため注意

S-1 80mg/m²/day <day1-14>

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| トラスツズマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカメタ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05106

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab（維持量）+SP <day1> 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬 トラスツズマブ1週間以上延期したら初回量

Day1

CDDP総投与量 300mg/m² (60mg/m² x 5回) 以上で聴覚器毒性（高音域の聴力低下、難聴、耳鳴等）があらわれることがあるため注意

S-1 80mg/m²/day <day1-14>

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05111

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab (初回量) +SOX(末梢ver) 『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下 (S-1) CC r $<$ 60は減量CC r $<$ 30は中止

Tmab心エコー : 治療導入前、治療中3ヶ月毎 (無症候性心機能障害例は2ヶ月毎) もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサル注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサル注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05111

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab (初回量) + SOX (CVポート用) 『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

SOX投与基準 (130mg/m²) 白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100 (肝転移あり \leq 200) 血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下 (S-1) CC r $<$ 60は減量CC r $<$ 30は中止

Tmab心エコー : 治療導入前、治療中3ヶ月毎 (無症候性心機能障害例は2ヶ月毎) もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツブマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 [250mL]/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05112

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab（維持量）+SOX(末梢ver)『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

Tmab心エコー : 治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

SOX投与基準（130mg/m²）白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100（肝転移あり \leq 200）血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05112

外科/消化器内科 胃癌

【S-1】Tmab（維持量）+SOX（CVポート用）『q3w』

胃癌学会よりL-OHP100mg/m²への減量推奨 【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量が推奨されています。患者の状態によりご判断下さい。

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

Tmab心エコー : 治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

SOX投与基準（130mg/m²）白血球数 \geq 3,000好中球数 \geq 1,500血小板数 \geq 75,000AST/ALT \leq 100（肝転移あり \leq 200）血清Cr $<$ 1.5下痢・口内炎 Grade1以下神経障害 Grade2以下

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツブマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 [250mL]/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05113

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab（初回量）+CapeOX(末梢ver)『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP: 130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine: 1段階減量(2錠/日減量)→2段階減量まで(Capecitabine投与基準) CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

Tmab心エコー: 治療導入前、治療中3ヶ月毎(無症候性心機能障害例は2ヶ月毎)もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デマート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05113

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab（初回量）+CapeOX（CVポート用）『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

CAPOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000（Capecitabine投与基準）
CCr：30-50 75%へ減量CCr $<$ 30 投与中止 Grade3以上の血液毒性は減量を考慮

Tmab心エコー：治療導入前、治療中3ヶ月毎（無症候性心機能障害例は2ヶ月毎）
もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

CapeOX投与基準好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP：130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine：1段階減量（2錠/日減量）→2段階減量まで（Capecitabine投与基準）CCr：30-50 75%へ減量CCr $<$ 30 投与中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| トラスツブマブBS点滴静注用【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 [250mL]/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05114

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab（維持量）+CapeOX(末梢ver)『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP: 130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine: 1段階減量(2錠/日減量)→2段階減量まで(Capecitabine投与基準) CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止

カペシタビン錠 2000mg/m²/day <day1-14>

Tmab心エコー: 治療導入前、治療中3ヶ月毎(無症候性心機能障害例は2ヶ月毎)もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| トラスズマブBS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-05114

外科/消化器内科 胃癌

【Cape】Tmab（維持量）+CapeOX（CVポート用）『q3w』

【Capecitabine C法】2000mg/m²/day 14日間内服 7日間休薬

Day1

CapeOX投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ Grade3以上の血液毒性は減量を考慮L-OHP: 130mg/m²→100mg/m²→85mg/m²Capecitabine: 1段階減量(2錠/日減量)→2段階減量まで(Capecitabine投与基準) CCr: 30-50 75%へ減量CCr<30 投与中止

ゼロ-ダ錠 2000mg/m²/day <day1-14>

Tmab心エコー: 治療導入前、治療中3ヶ月毎(無症候性心機能障害例は2ヶ月毎)もしくは有症状時に施行推奨LVEF50%未満かつベースラインが10ポイント以上の低下は休薬

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| トラスツマブ BS点滴静注用【規格なし】 | 6 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 130 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注 [250mL]/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-08001

外科/消化器内科 胃癌

T-Dxd『q3w』

Day1

参考文献J202 DESTINY-Gastric01

通常用量: 6.4mg/kg1段階減量: 5.4mg/kg2段階減量: 4.4mg/kg2段階減量
で忍容性がない場合は中止副作用悪心間質性肺疾患LVEF低下(心エコーでフォ
ロー、導入前・4サイクル毎推奨)QT延長(QTc \geq 501msec 休薬) 骨髄抑制T-bil
増加(G2以上休薬) 下痢・大腸炎(G3以上休薬)

| | | |
|-----------------------------------|------|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイロ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| エンハーツ点滴静注用 100mg/瓶 | 6.4 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科/消化器内科 胃癌

RAM+Weekly PTX «1サイクル目» 『q4w』

デキサメタゾン投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day1

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000/day 8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。1入院でサイラムザ2回目 (day15) を投与すると20万以上損失です。

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 80 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000/day 8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 80 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科/消化器内科 胃癌

RAM+Weekly PTX «1サイクル目» 『q4w』

デキサメタゾンは投与1回目6.6mg 2回目3.3mg 3回目1.65mgに減量しています

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day 8-15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 77i | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科/消化器内科 胃癌

RAM+Weekly PTX <2サイクル目以降>『q4w』

2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day1

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000/day 8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。1入院でサイラムザ2回目 (day15) を投与すると20万以上損失です。

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000/day 8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10001

外科/消化器内科 胃癌

RAM+Weekly PTX <2サイクル目以降>『q4w』

2サイクル目以降はデキサメタゾン0.5A (0.825mg) に設定しています

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day 8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカトロン | 0.5 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| メチコバル注射液500 μ g [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 77イ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10002

外科/消化器内科 胃癌

RAM+weekly nab-PTX『q4w』

血液製剤（アルブミン製剤）の同意必要

Day1

2016年4月よりDPC点数設定方式Dになります。1入院でサイラムザ2回目（day15）を投与すると20万以上損失です。

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2gその他: 高血圧, 静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能・末梢神経障害等好中球<500, 血小板<25,000, FNは中止に加え次回減量考慮

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2gその他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day1 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day8・15 好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能等

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2gその他: 高血圧, 静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球 \geq 1,000 血小板 \geq 75,000その他: 貧血・肝機能・末梢神経障害等好中球<500, 血小板<25,000, FNは中止に加え次回減量考慮

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10002

外科/消化器内科 胃癌

RAM+weekly nab-PTX『q4w』

血液製剤（アルブミン製剤）の同意必要

Day15

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<PTX投与基準>day 1 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ day 8-15 好中球 $\geq 1,000$ 血小板 $\geq 75,000$ その他: 貧血・肝機能等

<RAM投与基準>尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g その他: 高血圧, 静脈血栓症等<nab-PTX D法投与基準>好中球 $\geq 1,000$ 血小板 $\geq 75,000$ その他: 貧血・肝機能・末梢神経障害等好中球<500, 血小板<25,000, FNは中止に加え次回減量考慮

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕カ | 1 | 瓶 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-10003

外科/消化器内科 胃癌
Ramucirumab『q2w』[胃癌]

Day1

<RAM投与基準>REGARD試験より抜粋Child-Pugh分類A好中球 ≥ 1000 血小板 ≥ 75000 尿蛋白<(+2) 又は1日尿蛋白量<2g 尿中蛋白/クレアチニン比(UPCR)で代用可1日尿蛋白量 ≥ 2 gは休薬休薬1回目 6mg/kgへ減量休薬2回目以降 5mg/kgへ減量高血圧: 140/90 (Grade2) 以上は降圧剤考慮

| | | |
|------------------------------|---|-------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注 5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30002

外科/消化器内科 胃癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

固定用量240mg 3次治療以降で使用(2017年9月適応追加時点)

Day1

心電図: 心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オプジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30003

外科/消化器内科 胃癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』

【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30021

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+m-FOLFOX6『q2w』[胃癌]

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

FOLFOXについて社会保険診療支払基金 H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量初回投与量 : L-OHP : 85mg/m² 5-FU(急速静注) : 400mg/m² 5-FU(持続投与) : 2400mg/m²/2日
減量段階①L-OHP : 65mg/m² 5-FU(急速静注) : 300mg/m² 5-FU(持続投与) : 2000mg/m²/2日または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 減量段階②L-OHP : 50mg/m² 5-FU(急速静注) : 200mg/m² 5-FU(持続投与) : 1600mg/m²/2日

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30021

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+m-FOLFOX6『q2w』[胃癌]

抗癌剤持続静注のためCVもしくはPICC推奨

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
|---------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30022

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+m-FOLFOX6(シリアーフィーザー)『q2w』[胃癌]

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

FOLFOXについて社会保険診療支払基金 H29.2.27「症状詳記等により医学的妥当性があると判断」された場合、保険審査上認める。

m-FOLFOX6投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ (5-FU投与基準) T-bil $> 5.0\text{mg/dL}$ では使用を避ける

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量：L-OHP：85mg/m² 5-FU(急速静注)：400mg/m² 5-FU(持続投与)：2400mg/m²減量段階①L-OHP：65mg/m² 5-FU(急速静注)：300mg/m² 5-FU(持続投与)：2000mg/m²または 5-FU急速静注抜き (その他減量なし) 減量段階②L-OHP：50mg/m² 5-FU(急速静注)：200mg/m² 5-FU(持続投与)：1600mg/m²

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |
| シリアーフィーザーA【100mL】(インフューザーポンプ) | 1 | 個 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30022

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+m-FOLFOX6(シリアーザー)『q2w』[胃癌]

インフューザーポンプ使用のためCVポート必要

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30112

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+G-SOX(末梢:血管痛対策ver)『q3w』[胃癌]

L-OHP100mg/m²【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

心電図:心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

心電図:心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量とした用量設定となっています。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図:開始4ヶ月は毎回実施を推奨

S-1:80mg/m² (Max:120mg/day) <day1-14>

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GC-30112

外科/消化器内科 胃癌

Nivo+G-SOX (CVポート用)『q3w』[胃癌]

L-OHP100mg/m²【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

「胃癌でのSOX療法の留意事項」日本胃癌学会より、L-OHP 130mg/m²の投与での血小板減少による治療遷延及び出血リスク増加が認められた為、S-1の投薬強度を維持することを重視し、L-OHP 100mg/m²への減量とした用量設定となっています。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

S-1：80mg/m² (Max：120mg/day) <day1-14>

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカドロン | 1 | 瓶 |
| エルプラット注【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL】/本 大塚糖液 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GCT00001

婦人科 胚細胞腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP)『q3w』

BLM累積投与量360mgを超えないこと(最大4サイクル)

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o サ ^o ト注6.6mg [2mL/V]《デ ^o キ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| パ ^o ロ ^o ノセ ^o ト ^o ロン点 ^o 滴 ^o 静 ^o 注 ^o バ ^o グ ^o 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o 林 ^o | 1 | 袋 |
| エ ^o ト ^o ポ ^o シ ^o ド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o 》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソ ^o ル ^o ラ ^o ク ^o ト輸 ^o 液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シ ^o ス ^o プ ^o ラ ^o チ ^o ン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソ ^o ル ^o ラ ^o ク ^o ト輸 ^o 液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソ ^o ル ^o デ ^o ム3A輸 ^o 液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o サ ^o ト注6.6mg [2mL/V]《デ ^o キ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| ブ ^o レ ^o オ注射 ^o 用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元 ^o 来 ^o | 1 | 袋 |
| エ ^o ト ^o ポ ^o シ ^o ド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o 》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソ ^o ル ^o ラ ^o ク ^o ト輸 ^o 液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シ ^o ス ^o プ ^o ラ ^o チ ^o ン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソ ^o ル ^o ラ ^o ク ^o ト輸 ^o 液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソ ^o ル ^o デ ^o ム3A輸 ^o 液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **GCT00001**

婦人科 胚細胞腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP) 『q3w』

BLM累積投与量360mgを超えないこと (最大4サイクル)

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テマート注 6.6 mg [2mL/V]《テマート》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テマート注 6.6 mg [2mL/V]《テマート》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GCT00001

婦人科 胚細胞腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP)『q3w』

BLM累積投与量360mgを超えないこと（最大4サイクル）

Day5

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day6

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day9

| | | |
|-------------------------|----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 比加 | 1 | 袋 |

Day16

| | | |
|-------------------------|----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 比加 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GCT00002

婦人科 胚細胞腫瘍
EP(ETP+CDDP)『q3w』

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg【2mL/V】《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg【50mL/袋】タイ ^o | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg【5mL/V】《ハ ^o プ ^o シ ^o ト | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液【500mL/袋】 | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg【2mL/V】《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg【5mL/V】《ハ ^o プ ^o シ ^o ト | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液【500mL/袋】 | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GCT00002

婦人科 胚細胞腫瘍
EP(ETP+CDDP)『q3w』

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テマート注 6.6 mg [2mL/V]《テマート》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テマート注 6.6 mg [2mL/V]《テマート》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: GCT00002

婦人科 胚細胞腫瘍
EP(ETP+CDDP)『q3w』

Day5

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

Day6

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 7カリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科/消化器内科 肝細胞癌

【肝動注】Low dose FP <day1-5>

5日間投与・2日間休薬

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10 mg】 [20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250 mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 2 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10 mg】 [20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250 mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 2 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10 mg】 [20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250 mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 2 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10 mg】 [20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250 mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 2 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科/消化器内科 肝細胞癌

【肝動注】Low dose FP <day1-5>

5日間投与・2日間休薬

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10mg】[20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 2 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 1 | 筒 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00001

外科/消化器内科 肝細胞癌

【肝動注】Low dose FP «1日分»

1日分 (休薬設定なし)

Day1

| | | |
|--|-----|----|
| 休薬完了 | | |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10 mg】 [20mL/瓶] 70【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250 mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 250 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 2 | A |
| 【中心】H ⁺ リンNa ⁺ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC00002

外科/消化器内科 肝細胞癌

【肝動注】Weekly FP

週1回投与

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| 生理食塩液 [20mL/管] | 1 | A |
| シスプラチン【10mg】[20mL/瓶]マルコ【動注用】 | 10 | mg |
| フルオロウラシル注 250mg [5mL/瓶] トーワ【動注用】 | 750 | mg |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 1 | A |
| 【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 1 | 筒 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC10001

外科/消化器内科 肝細胞癌

Ramucirumab『q2w』[HCC]

AFP400ng/mL以上

Day1

<RAM投与基準>Child-Pugh分類A尿蛋白<(+2) 又は1日尿蛋白量<2g
尿中蛋白/クレアチニン比(UPCR)で代用可1日尿蛋白量 \geq 2gは休薬休薬1回目
6mg/kgへ減量休薬2回目以降 5mg/kgへ減量高血圧:140/90(Grade2)
以上は降圧剤考慮

| | | |
|------------------------------|---|-------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注 5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC31001

外科/消化器内科 肝細胞癌

Atezolizumab+Bevacizumab『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ㍻ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| アバスチン注【規格なし】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㍻ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC32001

外科/消化器内科 肝細胞癌

Tremelimumab+Durvalumab『q4w』

1コースのみ併用、以後Durvalumab単剤 / 体重30kg以下は投与量が異なります

Day1

参考文献: HIMALAYA trialSTRIDEレジメン

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は別レジメン必要

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イジウド点滴静注 300mg [15mL/瓶] | 300 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HCC32002

外科/消化器内科 肝細胞癌

Durvalumab (IMFINZI) 維持療法『q4w』

Tremelimumab+Durvalumab1サイクル後の維持療法

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

参考文献：HIMALAYA trial

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-00010

内科 01.ホジキンリンパ腫

ABVd 『q2w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| ダカルバジン注用 100mg/V | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] | 1 | 袋 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 9 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] | 1 | 袋 |
| エクザール注射用 10mg/V | 6 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-09001

内科 01.ホジキンリンパ腫
アドセトリス単剤 『q3w』

Day1

| | | |
|----------------------|-----|-------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| アドセトリス点滴静注用 50mg/瓶 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 21 | mL |
| 【袋】生理食塩液 【100mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-09011

内科 01.ホジキンリンパ腫

A+AVD『q2w』

合計12回まで（1サイクル2回×6サイクル）

Day1

・A+AVD患者条件初発未治療進行期（An Arbor Stage III-IV）好中球 \geq 1500, 血小板 \geq 75000, Hb \geq 8.5・継続基準好中球 \geq 1000末梢神経障害G2（機能障害のみ）：アドセトリス0.9mg/kgG3（日常生活に支障）：G2に回復するまで休薬、（VBLも減量）G4（障害をきたす）：投与中止

AVD投与終了後1時間以内にアドセトリスを投与すること

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ダカルバジン注用 100mg/V | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| エクザール注射用 10mg/V | 6 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 大塚 | 1 | 本 |
| アドセトリス点滴静注用 50 mg/瓶 | 1.2 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 21 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 大塚 | 1 | 本 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-30001

内科 01.ホジキンリンパ腫

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

固定用量240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-30002

内科 01.ホジキンリンパ腫

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』

【4週間間隔】480mg

Day1

参考文献（進行再発2次治療）ATTRACTION-3試験（CRTでpCRが得られなかった術後補助療法）CheckMate-577術後補助化学療法の場合は最長12ヶ月間

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-30011

内科 01.ホジキンリンパ腫

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q3w】

【3週間隔】200mg

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HL-30012

内科 01.ホジキンリンパ腫

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q6w】

【6週間隔】400mg

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CF(CDDP+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイロ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CF(CDDP+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V から点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00002

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CF(CBDCA+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00002

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CF(CBDCA+5-FU)『q4w』

抗癌剤持続点滴の為 C V から点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00003

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

TPF(DTX+CDDP+5-FU)『q3-5w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項) ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o ロン | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注 [250mL/本] 大塚糖液 | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00003

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

TPF(DTX+CDDP+5-FU)『q3-5w』

抗癌剤持続点滴の為 C V から点滴 (化学療法委員会決定事項) ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day3

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00004

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注6.6mg [2mL/V]《デキソメ》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00010

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CDDP+RT-P3 <CDDP : d1,d22,d43>

【RT : 週5回分割法 計60-70Gy】

Day1

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 300 | mL |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |

Day3

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00010

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

CDDP+RT-P3 <CDDP : d1,d22,d43>

【RT : 週5回分割法 計60-70Gy】

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC00011

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

weekly CDDP+RT 『q1w』

CDDP : 6-7サイクル 【RT : 週5回分割法 計60-70Gy】

Day1

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 フソー | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ ^o ン | 2 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day3

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day8

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカドロン | 2 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C V から点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカトロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03002

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + CF(CDDP+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day8

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03003

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + CF(CBDCA+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 2 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03003

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + CF(CBDCA+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| [50] 生理食塩液0.45g [5 0 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1 0 0 0 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| [50] 生理食塩液0.45g [5 0 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1 0 0 0 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [1 0 0 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [1 0 0 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [1 0 0 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [1 0 0 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03004

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + CF(CBDCA+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 2 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ト ^o ク | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03004

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + CF(CBDCA+5-FU) 『q3w』

抗癌剤持続点滴の為 C Vから点滴 (化学療法委員会決定事項)

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| [50] 生理食塩液0.45g [5 0 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1 0 0 0 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| [50] 生理食塩液0.45g [5 0 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1 0 0 0 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [1 0 0 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [1 0 0 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [1 0 0 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [1 0 0 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [2 5 0 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03011

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量: CVルート) 『q1w』

CVルートで作成しています

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03011

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量: 末梢ルート) 『q1w』

末梢ルートで作成しています

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03012

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量: CVルート) 『q1w』

CVルートで作成しています

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 追加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フォー | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03012

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量: 末梢ルート) 『q1w』

末梢ルートで作成しています

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカトロン | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03021

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (初回量) + wPTX(80) 『q1w』

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03022

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

C-mab (維持量) + wPTX(80) 『q1w』

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03031

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

PCE療法 [C-mab (初回量)] 『q3w』

Day1

CSPOR-HN02PTX+CBDCAは最大6サイクルまで継続、その後C-mabのみで維持療法

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] トレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03031

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

PCE療法 [C-mab (初回量)] 『q3w』

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3 mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] トレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン管理番号: HNC03032

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

PCE療法 [C-mab (維持量)] 『q3w』

Day1

CSPOR-HN02PTX+CBDCAは最大6サイクルまで継続、その後C-mabのみで維持療法

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] トレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC03032

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

PCE療法 [C-mab (維持量)] 『q3w』

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3 mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] トレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| アービタックス注射液 100mg [20mL/瓶] | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: HNC30001

耳鼻咽喉科/歯科 頭頸部癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

固定用量240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00010

内科 10.骨髄異形成症候群

Vidaza (s.c.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可)

Day1

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day2

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day3

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day4

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day5

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

Day6

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] | 1 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00010

内科 10.骨髄異形成症候群

Vidaza (s.c.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可)

Day7

| | | |
|-------------------------|----|-------------------|
| グラニセトロン 内服ゼリー 2 mg ケミファ | 1 | 包 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 1 | mL |

Day25

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00012

内科 10.骨髄異形成症候群

Vidaza(d.i.v.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可)

Day1

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00012

内科 10.骨髄異形成症候群

Vidaza(d.i.v.) <day1-7> 『q4w』

注意: 1セット25日で設定しています (3日間 日挿入可)

Day5

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ビダーザ注射用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day25

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科 10.骨髄異形成症候群
CAG <day1-14>

Day1

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day2

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day3

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科 10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day4

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 14 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day5

| | | |
|--|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day6

| | | |
|--|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day7

| | | |
|--|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day8

| | | |
|--|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(ケラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科 10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day9

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day10

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day11

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day12

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day13

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day14

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00020

内科 10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14>

Day15

キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】

0.001 mg

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科 10.骨髄異形成症候群
CAG <day1-14> (70歳以上)

Day1

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(グラン | 1 | 筒 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day2

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(グラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|--|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(グラン | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科 10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14> (70歳以上)

Day4

| | | |
|---|-------|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| アクラシノン注射用 20mg/V | 10 | mg/m ² |
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL】/袋 (リテム3A) | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day5

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day6

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day7

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day8

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科 10.骨髄異形成症候群

CAG <day1-14> (70歳以上)

Day9

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day10

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day11

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day12

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day13

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

Day14

| | | |
|---|-------|----|
| 【75】 フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】テバ(گران) | 1 | 筒 |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
| キロサイド注 20mg【1mL/A】【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00021

内科 10.骨髄異形成症候群
CAG <day1-14> (70歳以上)

Day15

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00031

内科 10.骨髄異形成症候群

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算をお願いします。

Day1

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day2

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day3

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day4

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day5

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day6

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day7

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MDS00031

内科 10.骨髄異形成症候群

low dose AraC <day1-14>『q4w』

通常注射オーダーのため自動計算されません、手計算をお願いします。

Day8

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day9

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day10

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day11

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day12

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day13

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day14

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

| | | |
|-------------------------------|-------|----|
| キロサイド注 20 mg [1mL/A] 【皮下・髄注用】 | 0.001 | mg |
|-------------------------------|-------|----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day7

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day10

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day11

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day12

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day13

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day14

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day15

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day16

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day17

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day18

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day19

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day20

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day21

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day22

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day23

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day24

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day25

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day26

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day27

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day28

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day29

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day30

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day31

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day32

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day33

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day34

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day35

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day36

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day37

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day38

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day39

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day40

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day41

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day42

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day70

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day7

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day10

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day11

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day12

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day13

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day14

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day15

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day16

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day17

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day18

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day19

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day20

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day21

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day22

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day23

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day24

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day25

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day26

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day27

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day28

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day29

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day30

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day31

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day32

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day33

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day34

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day35

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day36

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day37

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day38

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day39

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day40

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day41

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day42

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day43

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day44

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day45

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day46

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-00001

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (49日分) <day1-49> 『q11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [49日間1セットで作成しています]

Day47

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day48

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day49

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day77

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (1日分) <day1-42or49> 『休薬設定なし』

75mg/m² [1日分1セットで作成しています]

Day1

休薬完了

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day7

休薬完了

生理食塩液2.25g [250 mL/袋]

1

袋

グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト

1

袋

テモダール点滴静注用 100mg/V

75

mg/m²

生理食塩液2.25g [250 mL/袋]

1

袋

注射用水 [100 mL/本]

1

本

生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP

1

筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (6日分) <day1-42or49> 『休業設定なし』

75mg/m² (初発) RT併用 [6日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※TMZ (6日分) <day1-42or49> 『休薬設定なし』

75mg/m² (初発) RT併用 [6日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 休薬完了 | | |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00002**

脳神経外科 悪性神経膠腫

TMZ<day1-5>『q4w』

150mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00002**

脳神経外科

悪性神経膠腫

TMZ<day1-5>『q4w』

150mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day4

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00003**

脳神経外科 悪性神経膠腫

TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

200mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day1

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-00003**

脳神経外科

悪性神経膠腫

TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

200mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day4

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02001

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv+TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv+TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv+TMZ (7日分) <day1-42or49> 『q10or11w』

75mg/m² (初発) RT併用 [7日間1セットで作成しています]

Day7

休薬完了

生理食塩液2.25g [250mL/袋]

1

袋

グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト

1

袋

テモダール点滴静注用 100mg/V

75

mg/m²

生理食塩液2.25g [250mL/袋]

1

袋

注射用水 [100mL/本]

1

本

生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP

1

筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day4

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day7

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day10

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day11

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day12

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day13

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day14

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day16

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day17

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day18

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day19

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day20

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day21

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day22

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day23

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day24

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day25

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day26

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day27

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day28

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day29

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day30

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day31

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day32

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day33

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day34

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day35

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day36

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day37

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day38

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day39

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day40

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day41

| | | |
|----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day42

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (42日分) <day1-42> 『q10w』

75mg/m² (初発) RT併用 [42日間1セットで作成しています]

Day70

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02001**

脳神経外科

悪性神経膠腫

※Bv+TMZ (1日分) <day1-42> 『休薬設定なし』

75mg/m² (初発) RT併用 [1日分で作成しています]

Day1

| | | | |
|------------------------------|----|-------------------|--|
| 休薬完了 | | | |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 | |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 | |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² | |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 | |
| 注射用水 [100mL/本] | 1 | 本 | |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 | |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg | |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 | |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 | |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02002

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv<day1・15>+TMZ<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:150mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02002

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv<day1・15>+TMZ<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:150mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day4

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 150 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |

Day15

| | | |
|------------------------|----|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 汎用 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02003

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv<day1・15>+TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:200mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02003**

脳神経外科

悪性神経膠腫

Bv<day1・15>+TMZ【増量時】<day1-5>『q4w』

【維持療法期 6サイクル】 TMZ:200mg/m² (2サイクル目以降は200mg/m²へ増量可)

Day4

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| テモダール点滴静注用 100mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 注射用水 [100 mL/本] | 2 | 本 |

Day15

| | | |
|------------------------|----|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 汎用 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02011**

脳神経外科 悪性神経膠腫

Triweekly Bv『q3w』

【単独療法期：PDまで】

Day1

| | | |
|-----------------------|----|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 1本 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MG-02012

脳神経外科 悪性神経膠腫

Biweekly B v 『q2w』

【再発】

Day1

| | | |
|------------------------|----|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **MG-02201**

脳神経外科 悪性神経膠腫

【内服TMZ併用】Biweekly B v 『q2w』

【RT併用期はTMZ day1-42or49+Bv4回】【維持療法期:〔TMZ day1-5+Bv day1・15〕x6サイクル】

Day1

| | | |
|------------------------|----|-------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00010

内科 09.多発性骨髄腫

CPM単剤 (300-500mg/body)『q1w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 500 | mg |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00210

内科 09.多発性骨髄腫

VMCP (CPM d.i.v.) 『q3w』

【プレドニゾン錠】day1-4 30mg/m²/day、【アルケラン錠】day1-4 4mg/m²/day

Day1

【プレドニゾン錠】day1-4 30mg/m²/day 【アルケラン錠】day1-4 4mg/m²/day

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00212

内科 09.多発性骨髄腫

VMCP (CPM p.o.) 『q3w』

【PSL】day1-4 30mg/m²/day 【L-PAM】day1-4 4mg/m²/day 【CPM】day1-4 100mg/m²/day

Day1

【プレドニゾン錠】day1-4 30mg/m²/day【アルケラン錠】day1-4 4mg/m²/day

【エンドキサン錠】day1-4 100mg/m²/day

(針なし)生理食塩液 [100 mL/本] 1 本

オンゴビン注射用 1mg/V 1 mg/m²

【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00220

内科 09.多発性骨髄腫

VAD『q4w』

【Dex】day1-4, 9-12, 17-20

Day1

【Dex】day1-4(d.i.v.) / day9-12 / day17-20

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00220

内科 09.多発性骨髄腫

VAD『q4w』

【Dex】day1-4, 9-12, 17-20

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカトロン | 5 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシソルビシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00901

内科 09.多発性骨髄腫

TAD 『q4w』

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20

Day1

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20

| | | |
|-------------------------------|---|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|---|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|---|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|-------------------------------|---|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 9 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-00901

内科 09.多発性骨髄腫

TAD 『q4w』

【サレド】50mg/body day1-28 【レナデックス】40mg/body d1-4, 9-12, 17-20

Day27

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (1-2サイクル目) <day1,8,15,22> 『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day1

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与(レナデックス錠なし) ・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日(day8とday22)は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 冨 | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (1-2サイクル目) <day1,8,15,22> 『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day8

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与(レナデックス錠なし) ・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日(day8とday22)は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 冨 | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (1-2サイクル目) <day1,8,15,22> 『q4w』

〔デキサメタゾン変法〕エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day15

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン投与法変法〕・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与(レナデックス錠なし) ・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日(day8とday22)は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20901

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (1-2サイクル目) <day1,8,15,22> 『q4w』

[デキサメタゾン変法]エムプリシティ+デキサートday1,8,15,22/レブラミドday1-21

Day22

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3~24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

[デキサメタゾン投与法変法]・1-2サイクル目はエムプリシティ前投薬にデキサート注33mg投与(レナデックス錠なし)・3サイクル目からエムプリシティ投与ない日(day8とday22)は、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|----------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20902

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (3サイクル目以降) <day1,15> 『q4w』

レブラミドday1-21 /デキサート33mg (day1,15) ※レナデックス40mgのみ (day8,22)

Day1

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン変法〕・day1とday15 (エムプリシティ投与日) は前投薬にデキサート注33mg投与 (レナデックスなし) ・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-20902

内科 09.多発性骨髄腫

E-Ld (3サイクル目以降) <day1,15> 『q4w』

レブラミドday1-21 /デキサート33mg (day1,15) ※レナデックス40mgのみ (day8,22)

Day15

・レナデックス28mgの内服はエムプリシティ投与の3～24時間前に行う。(朝食後で説明可) ・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

〔デキサメタゾン変法〕・day1とday15 (エムプリシティ投与日) は前投薬にデキサート注33mg投与 (レナデックスなし) ・day8とday22はエムプリシティ投与なし、レナデックス40mgのみ投与・レブラミド1日1回25mg 21日服用7日休薬

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| エムプリシティ点滴静注用【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 2 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 230 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25901

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DLd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
【レタックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レタックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25901

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DLd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
【シテックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day15

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25902

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DLd療法2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
【レタックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レタックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25902

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DLd療法2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
【シテックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

Day15

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25903

内科 09.多発性骨髄腫

(点滴) DLd療法3-6サイクル目<d1,15>『q4w』

【レタックス錠】day2,16に20mg/day、2週目と4週目は40mg/weekで内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レタックス錠】1週目day2に20mg/day内服2週目day8-14のいずれかの日に内服（40mg/week）3週目day16に20mg/day内服4週目day22-28のいずれかの日に内服（40mg/week）

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25903

内科 09.多発性骨髄腫

(点滴) DLd療法3-6サイクル目<d1,15>『q4w』

【シテック錠】day2,16に20mg/day、2週目と4週目は40mg/weekで内服

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25904

内科 09.多発性骨髄腫

(点滴) DLd療法7サイクル以降<day1>『q4w』

【レタックス錠】day2に20mg/day、2週目・3週目・4週目は40mg/weekで内服

Day1

ポラミン注：投与方法変更ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レタックス錠】1週目day2に20mg/day内服2週目day8-14のいずれかの日に内服（40mg/week）3週目day15-21のいずれかの日に内服（40mg/week）4週目day22-28のいずれかの日に内服（40mg/week）

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|--------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25911

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法1-2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方

1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day22

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25912

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法3-6サイクル目<d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方

・CrCL>60mL/minはレプラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレプラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25913

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DLd療法7サイクル目以降<d1>『q4w』

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注投与当日のレナデックスは外来払出处方

・CrCL>60mL/minはレブラミド25mg、CrCL30~60mL/minはレブラミド10mg、その他毒性に応じて減量・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】day1,2,8,9,15,16,22,23に20mg/day内服

| | | |
|------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25921

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

Day1

ポラミン注: 投与方法変更ver (1時間前→1時間かけて点滴)

1コース目 day1はモンテルカスト投与を推奨

ポマリスト day1-21内服

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

| | | |
|---------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液9g [1000mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25921

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

Day15

| | | |
|----------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ`ロ》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|----------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ`ロ》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25922

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

Day1

ポラミン注: 投与法改変ver (1時間前→1時間かけて点滴)

ポマリスト day1-day21内服

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) 1 錠

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 5 瓶

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ダラザレックス点滴静注【規格なし】 16 mg/kg

生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day8

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) 1 錠

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 5 瓶

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ダラザレックス点滴静注【規格なし】 16 mg/kg

生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 1 袋

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25922

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25923

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法3-6サイクル目<d1,15>『q4w』
【レテックス錠】day8,22に40mg/day処方

Day1

ポラミン注：投与方法変更ver（1時間前→1時間かけて点滴）

ポマリスト day1-day21内服

【レテックス錠】day8,22に40mg/day処方

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) 1 錠

生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカロン》 5 瓶

(針なし)生理食塩液【100mL/本】 1 本

ポラミン注5mg【1mL/A】 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

グラザレックス点滴静注【規格なし】 16 mg/kg

生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day15

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) 1 錠

生理食塩液4.5g【500mL/袋】 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカロン》 2 瓶

(旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカロン》 2 A

(針なし)生理食塩液【100mL/本】 1 本

ポラミン注5mg【1mL/A】 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

グラザレックス点滴静注【規格なし】 16 mg/kg

生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25924

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DPd療法7サイクル目以降<day1>『q4w』
【レテックス錠】day8,15,22に40mg/day処方

Day1

ポララミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

ポマリスト day1-day21内服

【レテックス錠】day8,15,22に40mg/day処方

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) 1 錠

生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 1 袋

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカト》 5 瓶

(針なし)生理食塩液【100mL/本】 1 本

ポララミン注5mg【1mL/A】 1 A

【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 1 袋

グラザレックス点滴静注【規格なし】 16 mg/kg

生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25931

内科 09.多発性骨髄腫

<皮>DPd1-2サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day処方

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出处方

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day処方

1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨

ポマリスト day1-day21投与75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day22

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25932

内科 09.多発性骨髄腫

<皮>DPd療法3-6サイクル目<d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出处方

ポマリスト day1-day21投与

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

| | | |
|--------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60 mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10 mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15 mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day15

| | | |
|--------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60 mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10 mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15 mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-25933

内科 09.多発性骨髄腫

<皮>DPd療法7サイクル以降<d1>『q4w』

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注投与当日のレナデックスは外来払出処方

ポマリスト day1-day21投与

75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週

【レナデックス錠】day1,8,15,22に40mg/day内服

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科 09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

サークリサは2000mg (8mg/mL) を超えたら2分割でオーダー

・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量 (TED10893試験)

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7ヶ | 200 | mL |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7ヶ | 200 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7ヶ | 200 | mL |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7ヶ | 200 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科 09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |

Day22

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科 09.多発性骨髄腫

【100kg超】Isa+d 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+d療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量 (TED10893試験)

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |

Day8

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 200 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26001

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+d療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 200 | mL |

Day22

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 200 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26002

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+d療法2サイクル目以降 <d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要//投与速度はレジメン別投与順番表で対応

Day1

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量 (TED10893試験)

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 200 | mL |

Day15

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 20 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7- | 200 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26901

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

ポラミン注: 15分で投与 (ICARIA-MM)

ポマリストday1-21内服

・day1 好中球数> 1000 ・サイクル中 好中球数が500を下回ればポマリストの投与量を調整。適正使用ガイドを参照。・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量 (ICARIA-MM試験)

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26901

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

投与速度は投与量別に設定。80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|---------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26902

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法2サイクル以降 <d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要 投与速度は投与順番表を参照

Day1

ポラミン注: 15分で投与 (ICARIA-MM)

・day1 好中球数>1000 ・サイクル中 好中球数が500を下回ればポマリストの投与量を調整。適正使用ガイドを参照。・75歳を超える患者はデキサメタゾン20mg/週へ減量 (ICARIA-MM試験)

ポマリストday1-21内服

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 5 | 瓶 |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] 77- | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-26902

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Pd療法2サイクル以降 <d1,15>『q4w』

【レナデックス錠】day8,22は40mg/dayの処方が必要 投与速度は投与順番表を参照

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60010

内科 09.多発性骨髄腫
<皮>Bor導入療法<day1,4,8,11>『q3w』
【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day4

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60010

内科 09.多発性骨髄腫
<皮下>ベルケイド導入療法<day1,4,8,11>『q3w』
【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day4

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60012

内科 09.多発性骨髄腫
<皮>Bor維持療法<day1,8,15,22>『q5w』
【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60012

内科 09.多発性骨髄腫
<皮下>ベルケイド維持療法<day1,8,15,22>『q5w』
【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60013

内科 09.多発性骨髄腫

<皮>Bor維持療法<day1>『q1w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60013

内科 09.多発性骨髄腫
<皮下>ベルケイド維持療法<day1>『q1w』
【レナデックス】ベルケイド投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|----------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科 09.多発性骨髄腫
(静) Bor導入療法 <day1,4,8,11> 『q3w』

Day1

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

Day4

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科 09.多発性骨髄腫
(静) Bor導入療法 <day1,4,8,11> 『q3w』

Day11

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカトV》 | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカA》 | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科 09.多発性骨髄腫
(静注) ベルケイド導入療法 <day1,4,8,11> 『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

Day4

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60014

内科 09.多発性骨髄腫
(静注) ベルケイド導入療法 <day1,4,8,11> 『q3w』

Day11

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカトV》 | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカA》 | 2 | A |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科 09.多発性骨髄腫
(静) Bor維持療法 <day1,8,15,22> 『q5w』

Day1

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

Day15

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキセタール注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デキセタール注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科 09.多発性骨髄腫
(静) Bor維持療法 <day1,8,15,22> 『q5w』

Day22

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 追加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカゾン | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科 09.多発性骨髄腫
(静注) ベルケイド維持療法 <day1,8,15,22> 『q5w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デマキト注 6.6 mg [2mL/V]《デマカ`□ | 2 | V |
| (旧2mg)デマキト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デマカ | 2 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60016

内科 09.多発性骨髄腫
(静注) ベルケイド維持療法 <day1,8,15,22> 『q5w』

Day22

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン》 | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカカ》 | 2 | A |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60017

内科 09.多発性骨髄腫

(静) Bor維持療法 <day1> 『q1w』

Day1

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカゾン | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60017

内科 09.多発性骨髄腫
(静注) ベルケイド維持療法 <day1> 『q1w』

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ベルケイド注射用 3mg/V | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメタゾン》 | 2 | V |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキサメタゾン》 | 2 | A |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60018

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>VMP <day1,8,15,22> 『q5w』

【プレドニゾン錠】day1-4 40mg/m² 【アルケラン錠】day1-4 6mg/m²

Day1

【プレドニゾン錠】day1-4 40mg/m² 【アルケラン錠】day1-4 6mg/m²

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60019

内科 09.多発性骨髄腫

(静注) VMP <day1,8,15,22> 『q5w』

【プレドニゾン錠】day1-4 40mg/m² 【アルケラン錠】day1-4 6mg/m²

Day1

【プレドニゾン】day1-4 40mg/m² 【アルケラン錠】day1-4 6mg/m²

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加

1 本

ボルテゾミブ注射用【規格なし】

1.3 mg/m²

生理食塩液 [20 mL/管]

0.01 mL

Day8

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加

1 本

ボルテゾミブ注射用【規格なし】

1.3 mg/m²

生理食塩液 [20 mL/管]

0.01 mL

Day15

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加

1 本

ボルテゾミブ注射用【規格なし】

1.3 mg/m²

生理食塩液 [20 mL/管]

0.01 mL

Day22

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加

1 本

ボルテゾミブ注射用【規格なし】

1.3 mg/m²

生理食塩液 [20 mL/管]

0.01 mL

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60020

内科 09.多発性骨髄腫

CyBorD (CPM静注) <day1,4,8,11> 『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60020

内科 09.多発性骨髄腫

CyBorD (CPM静注) <day1,4,8,11> 『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科 09.多発性骨髄腫

m-CyBorD (CPM静注) <day1,8,15,22> 『q5w』

[1weekレジメン] 【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科 09.多発性骨髄腫
m-CyBorD (CPM静注) <day1,8,15,22> 『q5w』
【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60022

内科 09.多発性骨髄腫
m-CyBorD (CPM静注) <day1,8,15,22> 『q5w』
【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後

Day22

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20 mL/管] | 0.01 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60205

内科 09.多発性骨髄腫

CyBorD (CPM経口) <day1,4,8,11> 『q4w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後 【CPM】day1,8,15 300mg/m²

Day1

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day4

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60206

内科 09.多発性骨髄腫

m-CyBorD (CPM経口) <day1,8,15,22> 『q5w』

【レナデックス】ボルテゾミブ投与当日と翌日朝食後 【CPM】day1,8,15,22 300mg/m²

Day1

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60901

内科 09.多発性骨髄腫

PAd <day1,4,8,11> 『q4w』

【レナデックス】40mg/body day1-4

Day1

レナデックス 40mg/body day1-4

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60911

内科 09.多発性骨髄腫

RVD lite<1-9サイクル>『q5w』

【レナデックス20mg/day】day1,2,8,9,15,16,22,23/75歳以上day1,8,15,22

Day1

RVD lite<1-9サイクル目>Lenalidomide (レブラミド) 15mg day1-21BOR (ボルテゾミブ) day1,8,15,22DEX (レナデックス) 20mg day1,2,8,9,15,16,22,23※
75歳以上はday1,8,15,22血栓症予防: バイアスピリン 帯状疱疹予防: パラシクロビル

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day35

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60912

内科 09.多発性骨髄腫

RVD lite<10-15サイクル>『q4w』

レナデックスなし

Day1

RVD lite<10-15サイクル目>Lenalidomide (レブラミド) 15mg day1-21BOR
(ボルテゾミブ) day1,15血栓症予防: バイアスピリン 帯状疱疹予防: バラシクロビル

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-60921

内科 09.多発性骨髄腫

VRD『q3w』

VRD8サイクルまで、幹細胞移植もしくはRd維持療法へ移行

Day1

VRD <8サイクルまで>Lenalidomide (レブラミド) 25mg day1-14BOR (ベルケイド) day1,4,8,11DEX (レナデックス) 20mg day1,2,4,5,8,9,11,12血栓症予防: バイアスピリン帯状疱疹予防: パラシクロビル除外規定: CC r <30,NYHA Class III/IV<維持療法へ移行する場合>RD療法: LEN25mg day1-21, DEX40mg day1,8,15,22 <q4w>

SWOG S0777

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day4

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|-----------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.01 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61001

内科 09.多発性骨髄腫

Kd(週2)1サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レナデックス錠20mg day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m²以降56mg/m²) レナデックス20mg day1,2,8,9,15,16,22,23 1サイクル28日

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61001

内科 09.多発性骨髄腫
Kd(週2)1サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』
レナデックス錠20mg day1,2,8,9,15,16,22,23

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61002

内科 09.多発性骨髄腫
Kd(週2)2サイクル以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
レナデックス錠20mg day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m² 以降56mg/m²) レナデックス20mg day1,2,8,9,15,16,22,23 1サイクル28日

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61002

内科 09.多発性骨髄腫
Kd(週2)2サイクル以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
レナデックス錠20mg day1,2,8,9,15,16,22,23

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61003

内科 09.多発性骨髄腫
Kd(週2)2サイクル以降 [1Week用] 『q4w』
レナデックス錠20mg day1,2,8,9,15,16,22,23

Day1

Carfilzomib day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m² 以降
56mg/m²) レナデックス20mg day1,2,8,9,15,16,22,23 1サイクル28日

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61005

内科 09.多発性骨髄腫

Kd(週1)1サイクル目<day1,8,15>『q4w』

レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib day1,8,15 (1サイクル目day1のみ20mg/m²以降70mg/m²) レナデックス40mg day1,8,15,22 1サイクル28日

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 50 | mL |

Day15

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 50 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61006

内科 09.多発性骨髄腫
Kd(週1)2サイクル以降<day1,8,15>『q4w』
レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib day1,8,15 (1サイクル目day1のみ20mg/m²以降70mg/m²) レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 50 | mL |

Day8

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 50 | mL |

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 70 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 50 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61901

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 1サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

カブプロリス: 1サイクル目day1,2のみ20mg/m² レブラミド25mg day1-21/レナデックス40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-13サイクル day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m² 以降27mg/m²) Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61901

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 1サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

カイトロリス: 1サイクル目day1,2のみ20mg/m² レブラミド25mg day1-21/レナデックス40mg day1,8,15,22

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61902

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 2-12サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レブラミド25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m²以降27mg/m²) Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カブプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61902

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 2-12サイクル目<day1,2,8,9,15,16>『q4w』

レブラミド25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61903

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 2-12サイクル目 [1week用] 『q4w』

レブラミド25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m²以降27mg/m²) Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61904

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 13サイクル以降<day1,2,15,16>『q4w』

レブラミド25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m²以降27mg/m²) Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイトロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100 mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-61905

内科 09.多発性骨髄腫

KRd 13サイクル以降 [2week用] 『q4w』

レブラミド25mg day1-21 / レナデックス錠40mg day1,8,15,22

Day1

Carfilzomib 1-12サイクル day1,2,8,9,15,16 (1サイクル目day1,2のみ20mg/m²以降27mg/m²) Carfilzomib 13サイクル以降 day1,2,15,16レブラミド25mg day1-21レナデックス40mg day1,8,15,221サイクル28日

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 27 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5%【100mL/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DBd療法1サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』
【レテックス錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day1

ポラミン注：投与方法変更ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レテックス錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|-----------------|-----|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
|-----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

| | | |
|---------------------------|---|---|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
|---------------------------|---|---|

| | | |
|--------------------|---|---|
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
|--------------------|---|---|

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
|-----------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
|---------------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
|------------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------|---|---|
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|-----------------|---|---|
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
|-----------------|---|---|

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
|-----------------------------|---|---|

| | | |
|-------------------|----|-------|
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
|-------------------|----|-------|

| | | |
|------------------------|---|---|
| 生理食塩液9g【1000mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------|---|---|

Day4

| | | |
|-----------------|-----|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
|-----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DBd療法1サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』
【シメツクス錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DBd療法2-3サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』
【レテックス錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【レテックス錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

| | | |
|-----------------|-----|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
|-----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

| | | |
|---------------------------|---|---|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
|---------------------------|---|---|

| | | |
|--------------------|---|---|
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
|--------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
|---------------------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
|------------------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------|---|---|
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|-----------------|---|---|
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
|-----------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|-------------------|----|-------|
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
|-------------------|----|-------|

| | | |
|--------------------------|---|---|
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|--------------------------|---|---|

Day4

| | | |
|-----------------|-----|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
|-----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DBd療法2-3サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』
【けっく錠】day2,4,5,9,11,12に20mg/day内服

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92003

内科 09.多発性骨髄腫

(点滴) DBd療法4-8サイクル目<day1,4,8,11>『q3w』

【レテックス錠】day2,4,5,8,9,11,12に20mg/dayで内服

Day1

ポラミン注: 投与方法変更ver (1時間前→1時間かけて点滴)

【レテックス錠】1週目day2,4,5に20mg/day内服2週目day8,9,11,12に20mg/day内服

・75歳を超える患者、BMI: 18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可 (MMY3003、MMY3004試験)

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92003

内科 09.多発性骨髄腫

(点滴) DBd療法4-8サイクル目<day1,4,8,11>『q3w』

【シテック錠】day2,4,5,8,9,11,12に20mg/dayで内服

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92004

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DBd療法9サイクル目以降<day1>『q4w』

Day1

ポラミン注: 投与方法変更ver (1時間前→1時間かけて点滴)

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法1-3サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【レナデックス錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出处方

【レナデックス錠】day15必要なら外来払出处方でオーダー

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等はデキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day4

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/kg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法1-3サイクル目<d1,4,8,11,15>『q3w』

【けテックス錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day15

| | | |
|------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92012

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DBd療法4-8サイクル目<d1,4,8,11>『q3w』

【レナデックス錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出処方

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】day1,2,4,5,8,9,11,12に20mg/day内服

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day4

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92013

内科 09.多発性骨髄腫
<皮下>DBd療法9サイクル以降<day1>『q4w』

Day1

外来化学療法部：ダラキューロ皮下注当日のレナデックスは外来払出处方

・75歳を超える患者、BMI：18.5kg/m²未満の患者、コントロール不良のDM患者等は
デキサメタゾン20mg/週への減量可（MMY3003、MMY3004試験）

【レナデックス錠】必要なら外来払出处方（20mg/day）

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

Day1

ポララミン注: 投与方法変更ver (1時間前→1時間かけて点滴)

【アルケラン錠】day1-4に9mg/m²内服【プレドニゾン錠】day2-4に60mg/m²内服
(day1にDEX20mgがあるため)

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日 (day1)
は内服プレドニゾンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/m²、毒性に応じて、1.0mg/
m²→0.7mg/m²に減量・メルファラン開始用量9mg/m²、毒性に応じて、6.75mg/m²→
4.5mg/m²に減量・プレドニゾン開始用量60mg/m²、毒性に応じて、45mg/m²→
30mg/m²に減量 (MMY3007試験)

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液9g [1000mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day15

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

Day22

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day25

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 1サイクル目 『q6w』

Day29

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day32

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day36

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92201

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 1サイクル目 『q6w』

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92202

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 2-9サイクル目 『q6w』

Day1

ポララミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

【アルケラン錠】day1-4に9mg/m²内服【プレドニゾン錠】day2-4に60mg/m²内服
(day1にDEX20mgがあるため)

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日 (day1)
は内服プレドニゾンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/m²、毒性に応じて、1.0mg/
m²→0.7mg/m²に減量・メルファラン開始用量9mg/m²、毒性に応じて、6.75mg/m²→
4.5mg/m²に減量・プレドニゾン開始用量60mg/m²、毒性に応じて、45mg/m²→
30mg/m²に減量 (MMY3007試験)

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92202

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 2-9サイクル目 『q6w』

Day22

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92203

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) Dara+VMP療法 10サイクル以降『q4w』
Daratumumab維持療法(前投薬にDEXあり)

Day1

ポラミン注：投与方法変更ver（1時間前→1時間かけて点滴）DARAによる
Infusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与

| | | |
|-------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

【レナデックス錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day1

レナデックスは外来払出処方

【レナデックス錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

1コース目day1はモンテルカスト10mg内服を推奨

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日 (day1) は内服プレドニゾロンは投与しない・BOR開始用量1.3mg/m²、毒性に応じて、1.0mg/m²→0.7mg/m²に減量・メルファラン開始用量9mg/m²、毒性に応じて、6.75mg/m²→4.5mg/m²に減量・プレドニゾロン開始用量60mg/m²、毒性に応じて、45mg/m²→30mg/m²に減量 (MMY3007試験)

【アルケラン錠】day1-4に9mg/m²内服【プレドニゾロン錠】day2-4に60mg/m²内服 (day1にDEX20mgがあるため)

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day4

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day11

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

【シケテックス錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキユーロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day22

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキユーロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day25

| | | |
|--------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 | mL |

Day29

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コード錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキユーロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day32

| | | |
|--------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92211

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 1サイクル目『q6w』

【メテック錠】day1,8,15,22,29,36に20mg/day内服

Day36

| | | |
|------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92212

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 2-9サイクル目『q6w』

【レナデックス錠】day1,22に20mg/day内服

Day1

レナデックスは外来払出处方

【レナデックス錠】day1,22に20mg/day内服

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日 (day1) は内服プレドニゾン投与しない・BOR開始用量1.3mg/m²、毒性に応じて、1.0mg/m²→0.7mg/m²に減量・メルファラン開始用量9mg/m²、毒性に応じて、6.75mg/m²→4.5mg/m²に減量・プレドニゾン開始用量60mg/m²、毒性に応じて、45mg/m²→30mg/m²に減量 (MMY3007試験)

【アルケラン錠】day1-4に9mg/m²内服【プレドニゾン錠】day2-4に60mg/m²内服 (day1にDEX20mgがあるため)

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| グラキユーロ配合皮下注 [15mL/瓶] (グララムマブ) | 15 | mL |

Day8

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day22

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| グラキユーロ配合皮下注 [15mL/瓶] (グララムマブ) | 15 | mL |

Day29

| | | |
|---------------------|------|-------------------|
| ボルテゾミブ注射用【規格なし】 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92212

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 2-9サイクル目 『q6w』

【シテック錠】day1,22に20mg/day内服

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-92213

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>Dara+VMP療法 10サイクル以降 『q4w』

【レナデックス錠】day1に20mg/day内服

Day1

・DARAによるInfusion reaction予防としてデキサメタゾン20mg投与した日 (day1)
は内服プレドニゾン投与しない・BOR開始用量1.3mg/m²、毒性に応じて、1.0mg/m²→0.7mg/m²に減量・メルファラン開始用量9mg/m²、毒性に応じて、6.75mg/m²→4.5mg/m²に減量・プレドニゾン開始用量60mg/m²、毒性に応じて、45mg/m²→30mg/m²に減量 (MMY3007試験)

【アルケラン錠】day1-4に9mg/m²内服【プレドニゾン錠】day2-4に60mg/m²内服
(day1にDEX20mgがあるため)

レナデックスは外来払出処方

【レナデックス錠】day1に20mg/day内服

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラツムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: MM-93001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DCd療法1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day1

【レナテックス錠】day2,9,16,23に20mg/day内服

ポララミン注：投与方法変更ver（1時間前→1時間かけて点滴）

・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、2回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・1コース目day1はモンテルカスト投与を推奨・1コース目day3はステロイド処方が必要（PSL25mg/day内服）・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「ブドウ糖」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DCd療法1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day2

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「ブドウ糖」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 8 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DCd療法1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day8

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン管理番号: MM-93001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DCd療法1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 【100mL/瓶】 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93001

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴) DCd療法1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day22

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキササート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法2サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、2回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン管理番号: MM-93002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法2サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day2

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン管理番号: MM-93002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法2サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day9

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93002

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法2サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-----------------------------------|----|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 5 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法3-6サイクル目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス錠40mg処方必要

・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、2回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法3-6サイクル目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day2

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93003

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法3-6サイクル目<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93004

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法7サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス40mg処方必要

・Dara分割投与でInfuion reactionが出た場合、2回目以降も分割投与+day3ステロイドを推奨・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラザレックス点滴静注【規格なし】 | 16 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン管理番号: MM-93004

内科 09.多発性骨髄腫
 (点滴)DCd療法7サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
 day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day2

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93004

内科 09.多発性骨髄腫
(点滴)DCd療法7サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16>『q4w』
day22 レナデックス錠40mg処方必要

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポララミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス40mg処方必要

・1コース目day1はモンテルカスト投与を推奨・1コース目day3はステロイド処方が必要
（PSL25mg/day内服）・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には
25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・
DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「ツー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注【15mL/瓶】(ダラムラブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93011

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法1サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: MM-93012

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス40mg処方必要

・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキュー配合皮下注【15mL/瓶】(ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注【15mL/瓶】(ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93012

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法2サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|------------------------------|----|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| レスタミンコーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: MM-93013

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス40mg処方必要

・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキュー配合皮下注【15mL/瓶】(ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「ｸｰ」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】 ｷｶ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「ｸｰ」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキューロ配合皮下注 [15mL/瓶] (ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93013

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法3-6サイクル目『q4w』

day22レナデックス内服

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「アツ」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン管理番号: MM-93014

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7サイクル以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day1

ポラミン注：投与法改変ver（1時間前→1時間かけて点滴）

day22はレナデックス40mg処方必要

・CFZはベースライン時に慢性肝機能障害を有する場合には25%減量・75歳以上の患者はDEX減量・TLS予防目的のCFZ投与前補液は不要・DEX減量、慢性肝機能障害の定義は適正使用ガイド参照

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《テカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダラキュー配合皮下注【15mL/瓶】(ダラムマブ) | 15 | mL |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7サイクル以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day2

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカトロン》 | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】 77- | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカトロン》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「77-」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン管理番号: MM-93014

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7サイクル以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day9

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|---------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93014

内科 09.多発性骨髄腫

<皮下>DCd療法7サイクル以降『q4w』

day22レナデックス内服

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

day23レナデックス20mg内服

・サークリサの投与速度はレジメン別投与順番表を確認すること・心エコー：LVEFチェック
(カルフィルゾミブ) 投与規準・day1：好中球数> 1,000, 血小板数> 50,000・
day1以外：好中球数> 500, 血小板数> 10,000 ・2回以上の延期はカルフィルゾミ
ブ1段階減量 (サークリサ適正使用ガイド参照) ・EFC15246/IKEMA試験

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイロリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ツー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day2

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 20 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1サイクル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day9

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93021

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd1サケル目<d1,2,8,9,15,16,22>『q4w』

day23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day16

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カイプロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|------------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day1

day22,23レナデックス20mg内服処方

・サークリサの投与速度はレジメン別投与順番表を確認すること・心エコー：LVEFチェック
(カルフィルゾミブ) 投与規準・day1：好中球数> 1,000, 血小板数> 50,000・
day1以外：好中球数> 500, 血小板数> 10,000 ・2回以上の延期はカルフィルゾミ
ブ1段階減量 (サークリサ適正使用ガイド参照) ・EFC15246/IKEMA試験

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カイロリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ツー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day2

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕刈 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕刈 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕刈 | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MM-93022

内科 09.多発性骨髄腫

Isa+Kd2サイクル目以降<d1,2,8,9,15,16,>『q4w』

day22,23レナデックス20mg内服/Isa投与速度 体重80kgまでは『レジメン別投与順番表』で対応

Day15

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サークリサ点滴静注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ツー」 | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| カiproリス点滴静注用【規格なし】 | 56 | mg/m ² |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 0.01 | mL |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「ツー」 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: MPM30011

呼吸器内科 5.悪性胸膜中皮腫

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

240mg/body

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 7カ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 1カ | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **NEC00011**

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌癌 (NEC)

CDDP (day1) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

Day1

CDDP+CPT-11投与基準 (CPT-11投与基準) 白血球 \geq 3,000 (好中球 \geq 1,500) 血小板 \geq 100,000 (CDDP減量基準) CLC r 60-46 : 25%減量CLC r 45-31 : 50%減量CLC r \leq 30 : 投与中止

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| アロキシ静注 0.75mg [5mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5%【500mL/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **NEC00011**

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌癌 (NEC)

CDDP (day1) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00001

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)

STZ連日投与『q6w』

Day1

以下に示した程度の副作用が認められた場合は休薬する好中球減少G4 (1500以上に回復するまで) 血小板減少G3 (10万以上に回復するまで) 非血液毒性G3 (G2以下に回復するまで) 血清クレアチニン上昇> ULN×1.5 (ULN×1.5以下に回復するまで)

検査値による中止基準もあり投与前に添付文書の規準を確認すること

高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメ》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキメ》 | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメ》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキメ》 | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン管理番号: NET00001

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)

STZ連日投与『q6w』

Day3

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ㊦㊧ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00001

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)
STZ連日投与『q6w』

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00002

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)

STZ 1000mg/m² 『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること

1週間間隔投与法において、1回1000mg/m²で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/m²に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/m²に増量可1250mg/m²、1500mg/m²は別レジメン有り最低投与量は750mg/m²

高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day (day2-4)の処方推奨

高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 1000 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00003

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)

STZ 1250mg/m² 『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること

1週間間隔投与法において、1回1000mg/m²で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/m²に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/m²に増量可1000mg/m²、1500mg/m²は別レジメン有り最低投与量は750mg/m²

高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day (day2-4)の処方推奨

高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 1250 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フレ | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NET00004

外科/消化器内科 * 消化器神経内分泌腫瘍 (NET)

STZ 1500mg/m² 『q1w』

Day1

添付文書に休薬規準、減量基準あり投与前に必ず検査値と規準を確認すること

1週間間隔投与法において、1回1000mg/m²で投与を開始12週目までの忍容性が良好な場合には1回1250mg/m²に増量可18週までの忍容性が認められる場合には1回1500mg/m²に増量可1000mg/m²、1250mg/m²は別レジメン有り最低投与量は750mg/m²

高度催吐性レジメンのためデカドロン8mg/day (day2-4)の処方推奨

高血糖の副作用があるため、消化器毒性が問題ない場合はDEXの漸減または中止も検討

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ザノサー点滴静注用 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00010

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CHOP『q3w』

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か10 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 10E | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00012

内科 02.非ホジキンリンパ腫

THP-COP『q3w』

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 50 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00030

内科 02.非ホジキンリンパ腫

ベンダムスチン<液>『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トワ | 120 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トワ | 120 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00032

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CHASE『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00032

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CHASE『q3w』

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科 02.非ホジキンリンパ腫
DeVIC『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| カルボプラチン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科 02.非ホジキンリンパ腫
DeVIC『q3w』

Day2

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドール | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DeVIC『q3w』

Day3

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドール | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【プレートレットの錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day1

【プレートレットの錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day2

【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day3

【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【プレートロシチン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg【5mL/V】《ハブシト》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 2 | A |
| 【中心】ハブリナNaCl用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day11

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00046

内科 02.非ホジキンリンパ腫

GDP『q3w』

Day1

GDP療法GEM : 1000mg/m² (day1,8) CDDP : 75mg/m²(day1)外来導入時は投与時間2時間に短縮を考慮DEX : 40mgをday1-4で分割投与 (デキサート注 6.6mg day1に2V+ day2-4に1V=計5V) ※day2-4はデカドロン錠0.5mgを16錠x3日間に変更も可シスプラチン投与日から飲水奨励1日1.5L x 3日間程度、無理なら輸液で対応

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 2 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 【7ツ- | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00046

内科 02.非ホジキンリンパ腫

GDP『q3w』

Day4

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫
MECP (ETP d.i.v) CLcr \geq 60mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫
MECP (ETP d.i.v) CLcr \geq 60mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5 mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫
MECP (ETP d.i.v) CLcr : 41~59 mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト` | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫
MECP (ETP d.i.v) CLcr : 41~59 mL/min 『q3w』
【プレドニゾロン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5 mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 70 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MECP (ETP p.o.) CLcr \geq 60mL/min 『q3w』

【ETP】day1から140mg/m²/day 5日間内服 【プレドニゾン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day1

【ETP】day1から140mg/m²/day 5日間内服 【プレドニゾン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00048

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MECP (ETP p.o.) CLcr : 41~59 mL/min 『q3w』

【ETP】day1から140mg/m²/day 5日間内服 【プレドニゾン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

Day1

【ETP】day1から140mg/m²/day 5日間内服 【プレドニゾン】day1から 40mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| ノバントロン注【規格無し】 | 8 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00050

内科 02.非ホジキンリンパ腫

High dose MTX 『q10-21d』 (I-LV)

MTX 3500mg/m² (1-6)-ス

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 5 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 5 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカドロン | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 1 | A |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 1 | A |
| 【25】レボリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 4.8 | mL |
| 【25】レボリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 4.8 | mL |
| 【25】レボリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツア- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 5 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20 mL】/管 | 5 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00050

内科 02.非ホジキンリンパ腫

High dose MTX 『q10-21d』 (I-LV)

MTX 3500mg/m² (1-6コース)

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00050

内科 02.非ホジキンリンパ腫

High dose MTX 『q10-21d』 (I-LV)

MTX 3500mg/m² (1-6コース)

Day4

| | | |
|-------------------------------|-----|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |

Day5

| | | |
|-------------------------------|-----|----|
| 【25】レバネート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |

Day10

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量+a『q2w』(I-LV)

【PCZ】day1から150mg/m²/day 7日間内服 MTX+a 2コースで奏効すればMTX+a/HD-Ara-C

Day1

| | | |
|--|------|-------------------|
| PCZ 150mg/m ² /day<day1-7>の内服オーダー必要 | | |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 5 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 5 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレリ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PLツー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PLツー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量+a『q2w』(I-LV)

【PCZ】day1から150mg/m²/day 7日間内服 MTX+a 2コースで奏効すればMTX+a/HD-Ara-C

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| 【25】レバネオト【25mg】/瓶トワ【01ホリ】の代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネオト【25mg】/瓶トワ【01ホリ】の代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバネオト【25mg】/瓶トワ【01ホリ】の代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 5 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 5 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量+a『q2w』(I-LV)

【PCZ】day1から150mg/m²/day 7日間内服 MTX+a 2コースで奏効すればMTX+a/HD-Ara-C

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00052

内科 02.非ホジキンリンパ腫

MTX大量+a『q2w』(I-LV)

【PCZ】day1から150mg/m²/day 7日間内服 MTX+a 2コースで奏効すればMTX+a/HD-Ara-C

Day4

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| メソトレキセート注 5mg/V | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL/管】 | 3 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day5

| | | |
|---------------------------------|-----|----|
| 【25】レボリナート【25mg】/瓶+ワ【0.1ホールの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |

Day11

| | | |
|-----------------|----|----|
| メソトレキセート注 5mg/V | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL/管】 | 3 | mL |

Day14

| | | |
|------|--|--|
| 休薬完了 | | |
|------|--|--|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00055

内科 02.非ホジキンリンパ腫

【R-MPV用】Ara-C (3g/m²) 2日間『q4w』

R-MPV 5-7コース→全脳照射→Ara-C大量 (3g/m²) 2コース

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマセト注 6.6 mg [2mL/V]《デマセト | 2 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋【フー】 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマセト注 6.6 mg [2mL/V]《デマセト | 2 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 3000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋【フー】 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒 NP | 1 | 筒 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00070

内科 02.非ホジキンリンパ腫

ISTODAX (Romidepsin) 『q4w』

PTCL (溶解液にアルコール含有)

Day1

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 1 瓶

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 1 袋

イストダックス点滴静注用 10 mg [2mL/瓶] 14 mg/m²

生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day8

【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 1 瓶

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 1 袋

イストダックス点滴静注用 10 mg [2mL/瓶] 14 mg/m²

生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day15

【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 1 瓶

グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 1 袋

イストダックス点滴静注用 10 mg [2mL/瓶] 14 mg/m²

生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 1 袋

【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 1 袋

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<1回-入目>>(I-LV)

【1回-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 5 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 536 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 2461 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day11

| | | |
|-------------------------------|-------|-------------------|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【100】レボホリナート【100mg】/瓶トワ《アイボリン | 42.85 | mg/m ² |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 5 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day12

レボホリナート 6mg/m²【直接入力必要】

| | | |
|------------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day13

| | | |
|------------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day14

| | | |
|----------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|----|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 3 | mL |

Day16

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
|------------------------------|---|---|

Day17

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
|------------------------------|---|---|

Day18

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶(溶解液なし) | 1 | V |
|------------------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day2

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day5

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| メソトレキセート注 5 mg/V【髄注・外妊用】 | 15 | mg |
| (10)水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] PL「フソ-」 | 3 | mL |

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100 µg/V | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100 µg/V | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100 µg/V | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day10

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day16

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day20

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<2>-入目>>(I-LV)

<<2>-入目>>day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 6 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]<<デカメ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]<<デカ | 2 | A |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]<<デカメ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<2>-入目>>(I-LV)

<2>-入目>day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注6.6mg [2mL/V]<<デキメ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day4

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注6.6mg [2mL/V]<<デキメ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注6.6mg [2mL/V]<<デキメ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<2>-日目>>(I-LV)

<<2>-日目>>day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 5 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]<<デカド | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 536 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 2461 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

Day11

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【100】レボホリナート【100mg】/瓶トワ<<アイボリン | 42.85 | mg/m ² |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<<リタ | 5 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<2>-日目>>(I-LV)

【2>-日目】day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day12

| | | |
|-------------------------------------|------|----|
| ロイコボリン 12mg/m ² 【直接入力必要】 | | |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M<<2>>目<>(I-LV)

<2>>目day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day13

| | | |
|-----------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本<>リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.01ホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.01ホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.01ホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.01ホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2ｺｰｽ目»(I-LV)

【2ｺｰｽ目】day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day14

| | | |
|----------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリナの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day15

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 3 | mL |

Day16

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day17

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL00092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

CODOX-M«2回-1回»(I-LV)

【2回-1回】day15のVCRは神経障害なければ投与/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day18

【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶

1

V

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01003

内科 02.非ホジキンリンパ腫

リツキシマブBS単独療法【day1,8,15,22】

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day6

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01010

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CHOP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL/筒】 NP | 1 | 筒 |

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサソ 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01010

内科 02.非ホジキンリンパ腫

(先発) R-CHOP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキサン注【規格無し】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01011

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CVP 『q3w』

【プレドニゾン錠】day2から 40mg/m²/day 5日間内服

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

【プレドニゾン錠】day2から 40mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かイト | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01012

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-THP-COP『q3w』

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

【プレドニゾロン錠】day2から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 50 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01030

内科 02.非ホジキンリンパ腫

BR療法 (90) day1-3『q4w』

Benda : 90mg/m² (低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫/MCL)

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01031

内科 02.非ホジキンリンパ腫

BR療法(90)day1-2『q4w』

Benda : 90mg/m² (低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫/MCL) Benda : トレアキシン

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01032

内科 02.非ホジキンリンパ腫

BR療法 (120) day1-2 『q3w』

Benda 120mg/m² (DLBCL)

Day1

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカドール | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トール | 120 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フリー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカドール | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トール | 120 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF: 白血球数> 5000 (または好中球> 2000) 程度に回復するまで投与

Day1

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 【100mL/本】ヒカリ | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% 【20mL/管】 | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ3mg 【100mL/B】《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマキソ注6.6mg 【2mL/V】《デマキソ | 5 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg 【5mL/V】《イポシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| カルボプラチン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC 『q3w』

G-CSF : 白血球数 > 5000 (または好中球 > 2000) 程度に回復するまで投与

Day3

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF: 白血球数> 5000 (または好中球> 2000) 程度に回復するまで投与

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド | 5 | 瓶 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |

Day6

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ(グラソ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day7

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ(グラソ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day8

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ(グラソ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day9

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ(グラソ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day10

| | | |
|---|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ(グラソ | 1 | 筒 |
|---|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-DeVIC『q3w』

G-CSF : 白血球数 > 5000 (または好中球 > 2000) 程度に回復するまで投与

Day11

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ (گران) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day12

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ [0.3mL/筒]テバ (گران) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01035

内科 02.非ホジキンリンパ腫
CHASE-R『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01035

内科 02.非ホジキンリンパ腫
CHASE-R『q3w』

Day3

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5 mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカドロン | 5 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』[level 1]

【プレートレット錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| 【プレートレット錠】day1から 60mg/m ² /day 5日間内服 | | |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PL77- | 1 | A |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液 [20 mL]/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 1]

【プレートロニ錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 10 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 2 | A |
| 【中心】ハﾟﾟリンNa錠用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01040

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』[level 1]

【プロトコル錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』[level 2]【level1より20%増】

【プレートレット錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day1

Level 1より20%増量

【プレートレット錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 12 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL/管】 PL77- | 1 | A |

Day2

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 12 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL/管】 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 2] 【level1より20%増】

【プレートリチン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day3

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 12 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 12 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 900 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 2 | A |
| 【中心】ハﾟﾟリンNa錠用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01041

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 2] 【level1より20%増】

【プレドニゾロンの錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 3] 【level2より20%増】

【プレートレット錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【プレートレット錠】day1から 60mg/m ² /day 5日間内服 | | |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 14.4 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 72 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 14.4 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 72 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 3] 【level2より20%増】

【プレートコリン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μ l まで

Day3

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 14.4 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 72 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 14.4 | mg/m ² |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 72 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day5

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1080 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 2 | A |
| 【中心】ハﾟﾟリンNaㇿㇿ用【100単位】/mLシリンジ 10mLオｰㇿ | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01042

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 3] 【level2より20%増】

【プレートギン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 4] 【level3より20%増】

【プレートレット錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day1

| | | |
|---|-------|-------------------|
| 【プレートレット錠】day1から 60mg/m ² /day 5日間内服 | | |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 【100 mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg 【1mL/A】 | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 17.28 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 86.4 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g 【1000 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 2 | A |

Day2

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 17.28 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 86.4 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g 【1000 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 2 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 4] 【level3より20%増】

【プロトコルの錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day3

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 17.28 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 86.4 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 2 | A |

Day4

| | | |
|------------------------------|-------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 0.4 | mg/m ² |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 17.28 | mg/m ² |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシ》 | 86.4 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 2 | A |

Day5

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1296 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20mL/管】 | 2 | A |
| 【中心】ハﾟﾟリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーカ | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01043

内科 02.非ホジキンリンパ腫

DA-EPOCH-R『q3w』 [level 4] 【level3より20%増】

【プレートギン錠】day1から 60mg/m²/day 5日間内服 G-CSF:day6からNadirを超えてANC> 5000/μlまで

Day8

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01046

内科 02.非ホジキンリンパ腫
R-GDP『q3w』

Day1

R-GDP療法Rituximab : 375mg/m² (day1) GEM : 1000mg/m² (day2,9)
CDDP : 75mg/m² (day2) 外来では投与時間2時間に短縮考慮DEX : 40mgを
day2-5で分割投与 (デキサート注6.6mg day2に2V + day3-5に1V = 計5V) ※
day3-5はデカドロン錠0.5mgを16錠x3日間に変更も可シスプラチン投与日から飲水奨
励1日1.5L x 3日間程度、無理なら輸液で対応

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg EMEC | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| ポララミン注 5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 2 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 【7-】 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01046

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-GDP『q3w』

Day3

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |

Day9

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV 『q2w』(I -LV)

【PCZ内服】奇数サイクルのみ ; day1-7 100mg/m²/day R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day1

PCZ 100mg/m²/day<day1-7>の内服オーダー必要 (奇数サイクルのみ)

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg 「EMEC」 | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 5 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 5 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デキト》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 3500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV 『q2w』(I -LV)

【PCZ内服】奇数サイクルのみ ; day1-7 100mg/m²/day R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day3

| | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロシホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロシホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【25】レバリナート【25mg】/瓶トワ【ロシホリンの代替用 | 6 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 4.8 | mL |
| 【3A-500】ソルデム3A輸液【500mL】/袋 | 5 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 5 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV 『q2w』(I -LV)

【PCZ内服】奇数サイクルのみ ; day1-7 100mg/m²/day R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day4

| | | |
|---|-----|-----|
| 【25】 ｼﾞﾌﾞ ﾛﾘﾅｰﾄ【 2 5 mg】/瓶ﾄｰｸ【0ｲｺﾎﾞﾘﾝの代替用 | 6 | m g |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 4.8 | m L |
| 【25】 ｼﾞﾌﾞ ﾛﾘﾅｰﾄ【 2 5 mg】/瓶ﾄｰｸ【0ｲｺﾎﾞﾘﾝの代替用 | 6 | m g |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 4.8 | m L |
| 【25】 ｼﾞﾌﾞ ﾛﾘﾅｰﾄ【 2 5 mg】/瓶ﾄｰｸ【0ｲｺﾎﾞﾘﾝの代替用 | 6 | m g |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 4.8 | m L |
| 【25】 ｼﾞﾌﾞ ﾛﾘﾅｰﾄ【 2 5 mg】/瓶ﾄｰｸ【0ｲｺﾎﾞﾘﾝの代替用 | 6 | m g |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 4.8 | m L |
| 【3A-500】 ソルデム 3 A 輸液【 5 0 0 mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】 メイロン 静注 7%【 2 0 mL】/管 | 4 | A |
| ダイアモックス注射用 5 0 0 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 5 0 0 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【 2 0 mL】/管 PLﾌｼｰ | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01053

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-MPV 『q2w』(1 -LV)

【PCZ内服】奇数サイクルのみ ; day1-7 100mg/m²/day R-MPV療法 5-7コース→全脳照射→HD-Ara-C 2コース

Day5

| | | |
|--|----------|----------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 4 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 4 | A |
| 【25】レバネラト【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 4.8 | mg mL |
| 【25】レバネラト【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 4.8 | mg mL |
| 【25】レバネラト【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 4.8 | mg mL |
| 【25】レバネラト【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 4.8 | mg mL |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day6

| | | |
|--|----------|----------|
| 【25】レバネラト【25mg】/瓶トワ【ロコホリンの代替用 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 6 4.8 | mg mL |
|--|----------|----------|

Day8

| | | |
|-----------------|----|----|
| メソトレキセート注 5mg/V | 12 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 | 3 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01060

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ESHAP『q3-4w』

カルボプラチン: AUC1.25 mPSL: 500mg

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(時リニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【中心】ハ ^o リンNa ^o ク用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ ^o カ | 0.5 | 筒 |

Day2

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ツ ^o | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| 【500】ソル・メルコート注【500 mg】 [8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【5%】ブドウ糖注【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o シ ^o | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ツ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|--|----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| 【500】ソル・メルコート注【500 mg】 [8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o シ ^o | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 ツ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【5%】ブドウ糖注【500 mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01060

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ESHAP『q3-4w』

カルボプラチン: AUC1.25 mPSL: 500mg

Day4

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【500】ソル・メルコート注【500mg】 [8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシド | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【5%】ブドウ糖注 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【500】ソル・メルコート注【500mg】 [8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシド | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【5%】ブドウ糖注 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 要フルメトロン点眼 | | |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【500】ソル・メルコート注【500mg】 [8mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| シタラピン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 【ツー】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IE 『q3w』

【4サイクル】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【末梢】ヘパリンNa注射液【10単位】/mLシリンジ5mLオーカ | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| 注射用イホマイド 1g/V | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド | 250 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IE 『q3w』

【4サイクル】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 400 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL/管】 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01065

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IE 『q3w』

【4サイクル】 デキサメタゾンの用量は適宜変更して下さい

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01070

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE初回用 Rituximab (day-2)

R-ICE初回のみ48時間前にRituximab投与 (計4回投与)

Day1

リツキシマブ 初回48時間前およびday11-2サイクル目 G-CSF 5 μ g/kg3サイクル目
G-CSF 10 μ g/kg

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロキソニ) 1 錠

生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七か 1 本

リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 375 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 1 袋

Day2

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』

G-CSF (1-2サイクル目) 5μg/kg

Day1

リツキシマブ 初回48時間前およびday11-2サイクル目 G-CSF 5μg/kg3サイクル目
G-CSF 10μg/kg

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロキソニ) 1 錠

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 1 本

リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 375 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオオカ 0.5 筒

Day2

【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオオカ 0.5 筒

Day3

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー 1 袋

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

(旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメタゾン》 1 瓶

イトロシド注100mg [5mL/V] 《イトロシド》 100 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【中心】ハピリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオオカ 0.5 筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』

G-CSF (1-2サイクル目) 5μg/kg

Day4

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| アプレピタントカプセル【セット】サワイ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレリ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 5000 | mg/m ² |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 5000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day8

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01071

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <1-2サイクル目>『q2w』

G-CSF (1-2サイクル目) 5μg/kg

Day9

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day10

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day11

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day12

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day13

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <3サイクル目>『q2w』

G-CSF (3サイクル目) 10 μ g/kg

Day1

リツキシマブ 初回48時間前およびday11-2サイクル目 G-CSF 5 μ g/kg3サイクル目
G-CSF 10 μ g/kg

ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロキソ) 1 錠

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 1 本

リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 375 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【中心】ハ°リンNa μ ク用【100単位】/mLシリンジ[®] 10mLオ-カ 0.5 筒

Day2

【中心】ハ°リンNa μ ク用【100単位】/mLシリンジ[®] 10mLオ-カ 0.5 筒

Day3

生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ- 1 袋

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

(旧8mg)テ[®]サ-ト注 6.6mg [2mL/V]《テ[®]サ-ト》 1 瓶

イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ°ポシド》 100 mg/m²

生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 1 袋

【中心】ハ°リンNa μ ク用【100単位】/mLシリンジ[®] 10mLオ-カ 0.5 筒

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <3サイクル目>『q2w』

G-CSF (3サイクル目) 10 μ g/kg

Day4

| | | |
|---|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| アプレピタントカ ^o ル【セット】サ ^o イ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ツク 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o イ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o キ ^o ト | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o ト | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 5000 | mg/m ² |
| ウロミテキサン【規格なし】 | 5000 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|---|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o キ ^o ト | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o ト | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|---|---|---|
| フィルグ ^o ラスチムBS注【300 μ g】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケ ^o ラン) | 1 | 筒 |
| フィルグ ^o ラスチムBS注【300 μ g】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケ ^o ラン) | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|---|---|---|
| フィルグ ^o ラスチムBS注【300 μ g】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケ ^o ラン) | 1 | 筒 |
| フィルグ ^o ラスチムBS注【300 μ g】シリンジ [0.7mL/筒]NK(ケ ^o ラン) | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01072

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-ICE <3サイクル目>『q2w』

G-CSF (3サイクル目) 10μg/kg

Day9

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day10

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day11

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day12

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day13

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デキメゾ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサソ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デキメゾ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサソ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デキメゾ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサソ 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1J-入目»(I-LV)

【1J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day6

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本(リタ) | 5 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 536 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 2461 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】フソー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day11

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【100】レボホリナート【100 mg】/瓶トワ《アイボリン | 42.85 | mg/m ² |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500 mL】/本《ツタ | 5 | 本 |

Day12

| | | |
|-------------------------------------|------|----|
| ロイコボリン 12mg/m ² 【直接入力必要】 | | |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500 mL】/本《ツタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day13

| | | |
|---------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day14

| | | |
|---------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【レボホリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day15

| | | |
|-----------------------|----|----|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 3 | mL |

Day16

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day17

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day18

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01090

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M«1回-1回»(I-LV)

【1回-1回】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフー | 1 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day2

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハブシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| シタラビン注【規格無し】 | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day5

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLフソ- | 1 | A |
| メソトレキセート注 5 mg/V【髄注・外妊用】 | 15 | mg |
| (10)水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液 [20 mL/管] PL「フソ-」 | 3 | mL |

Day6

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|-----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100 µg/V | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01091

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-IVAC

【髄注】day5 中枢神経系浸潤症例には1コース目のみday7・9に髄注を追加 【要処方】フルメトロン点眼

Day8

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day9

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day10

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day11

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day12

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day13

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day14

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day15

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day16

| | | |
|----------------------|---|---|
| (100)ノイトロジン注 100μg/V | 1 | V |
|----------------------|---|---|

Day20

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-入目» (I-LV)

【2J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-入目» (I-LV)

【2J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 6 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキササン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キロサイド注 20mg [1mL/A]【皮下・髄注用】 | 40 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 20 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | mL |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキササン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 2 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカゾン | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキササン 500mg/V | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-入目» (I-LV)

【2J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day6

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠 60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day10

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本(リタ) | 5 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 536 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 2461 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】フソー | 1 | 袋 |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-入目» (I-LV)

【2J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day11

| | | |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【100】レボホリナート【100 mg】/瓶トワ《アイボリン | 42.85 | mg/m ² |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500 mL】/本《ツタ | 5 | 本 |

Day12

| | | |
|-------------------------------------|------|----|
| ロイコボリン 12mg/m ² 【直接入力必要】 | | |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500 mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500 mL】/本《ツタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25 mg】/瓶トワ【ロイコボリンの代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PLツ- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-入目» (I-LV)

【2J-入目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day13

| | | |
|------------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1レボホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2ｺｰｽ目» (I-LV)

【2ｺｰｽ目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day14

| | | |
|----------------------------------|------|----|
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ダイアモックス注射用 500mg/瓶 | 1 | V |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| 【1号-500】リプラス1号輸液【500mL】/本《リタ | 4 | 本 |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 【25】レボホリナート【25mg】/瓶トワ【0.1ホリ】の代替用 | 0.01 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |

Day15

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
| メソトレキセート注 5mg/瓶【髄注用】 | 15 | mg |
| 水溶性プレドニン 10mg/A | 10 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 3 | mL |

Day16

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

Day17

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶 | 1 | V |
|-----------------------|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01092

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-CODOX-M «2J-7目» (I-LV)

【2J-7目】中枢神経系浸潤ある時day5・17に髄注追加必要/レボホリナート6mg/m²手入力必要

Day18

【100】ノイトロジン注【100μg】/瓶

1

V

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01431

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Ibrutinib+BR療法『q4w』1-6サイクル目

Benda : 90mg/m² (MCL) イブルチニブ560mg/day連日投与

Day1

イブルチニブ560mg/day連日投与

7サイクル目はイブルチニブ単剤投与

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6mg [2mL/V]《デマト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01432

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Ibrutinib+BR療法『q4w』8-30サイクル目

イブルチニブ560mg/day連日投与 維持療法Rit2年間 (2ヶ月毎 x 12回)

Day1

イブルチニブ560mg/day連日投与

7サイクル目はイブルチニブ単剤投与

Rituximabは2サイクルに1回投与 (4週/1サイクル) 偶数サイクル (8,10,12,14.....30) Rituximab+Ibrutinib奇数サイクル (9,11,13,15.....)

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day56

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01901

内科 02.非ホジキンリンパ腫
R2 (R square) 療法 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
レナリドミド20mg/day <day1-21>;

Day1

レナリドミド: 20mg day1-21 計12サイクルクレアチニンクリアランスが30-59mL/min
の患者は10mg/dayへ減量Rituximab 計5サイクル1サイクル目 day1,8,15,22
『q4w』2-5サイクル目 day1『q4w』

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01901

内科 02.非ホジキンリンパ腫
R2 (R square) 療法 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』
レナリドミド20mg/day <day1-21>

Day22

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL01902

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R2(R square)療法 2-5サイクル目<day1>『q4w』

レナリドミド20mg/day <day1-21>

Day1

レナリドミド: 20mg day1-21 計12サイクルクレアチニンクリアランスが30-59mL/min
の患者は10mg/dayへ減量Rituximab 計5サイクル1サイクル目 day1,8,15,22
『q4w』2-5サイクル目 day1『q4w』

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14030

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-Benda療法<液> <1サイクル目>『q4w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14030

内科 02.非ホジキンリンパ腫
G-Benda療法<液> <1サイクル目>『q4w』

Day8

Gazyva : day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg【40mL/瓶】 | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

Day15

Gazyva : day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg【40mL/瓶】 | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14031

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-Benda療法<液> <2-6サイクル目>『q4w』

Day1

Gazyva ; 前回サイクルでGrade3以上のInfusion reactionが出現した場合、初回投与速度で投与※レジメンには投与時間短縮投与法を記載

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000 mg [40 mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トーフ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100 mg[4mL/瓶]トーフ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14032

内科 02.非ホジキンリンパ腫

GAZYVA維持療法『q2M』

維持療法2年間(2ヶ月毎 x 12回)

Day1

Gazyva: 前回の投与時にGrade3以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 73- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 73- | 1 | 袋 |

Day56

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14033

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-CHOP療法 <1サイクル目> 『q3w』

【プレドニゾロン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ | 1 | 袋 |
| 【5%】ブドウ糖注25g【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| ドキシルピシン注【規格なし】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｸｰ | 1 | 袋 |
| オンコピン注射用 1mg/瓶 | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサソ 500mg/瓶 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

Gazyva : day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14033

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-CHOP療法 <1サイクル目> 『q3w』

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day15

Gazyva : day1でGrade2以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14034

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-CHOP療法 <2-6サイクル目> 『q3w』

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

Gazyva ; 前回サイクルでGrade3以上のInfusion reactionが出現した場合、初回投与速度で投与※レジメンには投与時間短縮投与法を記載

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| 【5%】ブドウ糖注25g【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| ドキシルピシン注【規格なし】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/瓶 | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/瓶 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL14035

内科 02.非ホジキンリンパ腫

G-GHOP療法 <7-8サイクル目>

8サイクル目終了後、維持療法（2年間）

Day1

Gazyva : 前回の投与時にGrade3以上のInfusion reaction出現した場合、初回の速度で投与

| | | |
|------------------------------|------|----|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ﾌｰ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ガザイバ点滴静注 1000mg [40mL/瓶] | 1000 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ﾌｰ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15031

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 1サイクル目<day1-3>『q3w』

Day1

減量基準は適正使用ガイド参照のこと<トリアキシ>Grade3以上の好中球減少、血小板減少の時は休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポライビー点滴静注用【規格なし】 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]ト | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15031

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 1サイクル目<day1-3>『q3w』

Day3

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15032

内科 02.非ホジキンリンパ腫
Pola-BR療法 2サイクル目以降 <day1-2>『q3w』
合計6サイクル

Day1

減量基準は適正使用ガイド参照のこと<トレアキシ>Grade3以上の好中球減少、血小板減少の時は休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬

<ポライビー>1コース目でinfusion reactionが起こった場合は投与時間を30分→90分に延長

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソ) | 1 | 錠 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポライビー点滴静注用【規格なし】 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ベンダムスチン塩酸塩点滴静注液 100mg[4mL/瓶]トワ | 90 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15032

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Pola-BR療法 2サイクル目以降 <day1-2>『q3w』

合計6サイクル

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15033

内科 02.非ホジキンリンパ腫
Pola-R-CHP療法 1サイクル目<day1-2>『q3w』
【プレドニゾン錠】day2から100mg/body/day 5日間内服

Day1

GCSFの予防投与を考慮

TLSリスクを評価すること

【プレドニゾン錠】day2から100mg/body/day 5日間内服

減量基準は適正使用ガイド参照のことGrade3以上の好中球減少、血小板減少の時は
休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15033

内科 02.非ホジキンリンパ腫
Pola-R-CHP療法 1サイクル目<day1-2>『q3w』
【プレドニゾン錠】day2から100mg/body/day 5日間内服

Day2

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| ポライビー点滴静注用【規格なし】 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｸｰ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7%【20mL】/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格なし】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｸｰ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/瓶 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15034

内科 02.非ホジキンリンパ腫
Pola-R-CHP療法 2-6サイクル目<day1-2>『q3w』
【プレドニゾロン錠】day1から100mg/body/day 5日間内服

Day1

TLSリスクを評価すること

GCSFの予防投与を考慮

【プレドニゾロン錠】day1から100mg/body/day 5日間内服

減量基準は適正使用ガイド参照のことGrade3以上の好中球減少、血小板減少の時は
休薬次回投与時の減量基準あり<ポライビー> Grade2以上の末梢神経障害で休薬

| | | |
|---------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| ポライビー点滴静注用【規格なし】 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|-----|-------------------|
| 【5%】ブドウ糖注25g [500mL]/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【20】メイロン静注7% [20mL]/管 | 2 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かた | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格なし】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/瓶 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL15035

内科 02.非ホジキンリンパ腫

Pola-R-CHP療法 7-8サイクル目<day1>『q3w』

リツキシマブのみ投与

Day1

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-Bd(静注)【day1,4,8,11】『q3w』

レナデックス内服day1-4/ BOR静注/ 6サイクル

Day1

レナデックス錠40mg day1-4

| | | |
|----------------------------|---|---|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) | 1 | 錠 |
|----------------------------|---|---|

| | | |
|---------------------|---|---|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|----------------------|---|---|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
|----------------------|---|---|

| | | |
|------------------|---|---|
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
|------------------|---|---|

| | | |
|--------------------|-----|-------------------|
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
|--------------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|---|---|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
|---------------------|---|---|

| | | |
|----------------|-----|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
|----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

Day4

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|----------------|-----|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
|----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

Day8

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|----------------|-----|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
|----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

Day11

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|----------------|-----|-------------------|
| ベルケイド注射用 3mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
|----------------|-----|-------------------|

| | | |
|---------------------|------|----|
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
|---------------------|------|----|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91002

内科 02.非ホジキンリンパ腫

R-Bd(皮下)【day1,4,8,11】『q3w』

レナデックス内服day1-4/ BOR静注/ 6サイクル

Day1

レナデックス錠40mg day1-4

ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニン) 1 錠

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

(針なし)生理食塩液 [100mL/本] 1 本

ポラミン注5mg [1mL/A] 1 A

リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 375 mg/m²

生理食塩液4.5g [500mL/袋] 1 袋

ベルケイド注射用 3mg/瓶 1.3 mg/m²

生理食塩液【20mL】/管 PL77- 0.01 mL

Day4

ベルケイド注射用 3mg/瓶 1.3 mg/m²

生理食塩液【20mL】/管 PL77- 0.01 mL

Day8

ベルケイド注射用 3mg/瓶 1.3 mg/m²

生理食塩液【20mL】/管 PL77- 0.01 mL

Day11

ベルケイド注射用 3mg/瓶 1.3 mg/m²

生理食塩液【20mL】/管 PL77- 0.01 mL

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHL91004

内科 02.非ホジキンリンパ腫

VR-CAP 『q3w』

総サイクル数: 6サイクル 【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキソニ) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ベルケイド注射用 3 mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |
| リツキシマブBS点滴静注【規格なし】 | 375 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 【77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 77E | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 77- | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|----------------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3 mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day8

| | | |
|----------------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3 mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day11

| | | |
|----------------------|------|-------------------|
| ベルケイド注射用 3 mg/瓶 | 1.3 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 0.01 | mL |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHLb2001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

EPKINLY 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

【デカドロン錠】day1-4,8-11,15-18,22-25に16mg/day内服

Day1

外来化学療法部：エポキリタマブ皮下注当日のデカドロンは外来払出処方

TLS/CRS予防に以下を実施・本剤投与前・投与後に各2-3Lの水分を摂取・投与前24時間の降圧薬の中止

投与規準：血小板5万以上、好中球500以上CRS、免疫エフェクター細胞関連神経毒性が見られたときの投与規準もあり適正使用ガイドを確認

下記のいずれかに該当する投与遅延があった場合は1サイクル目の投与方法に戻す・0.16mgと0.8mgの投与間隔が8日を超えた場合・0.8mgと48mgの投与間隔が14日を超えた場合・48mgの投与間隔が6週間を超えた場合

【デカドロン錠】day1-4,8-11,15-18,22-25に16mg/day内服（もしくはPSL100mg/dayでも可）

| | | |
|---------------------------|------|----|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| エポキリ皮下注 4mg [0.8mL/瓶] | 0.16 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------|-----|----|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| エポキリ皮下注 4mg [0.8mL/瓶] | 0.8 | mg |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL77- | 1 | A |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------|----|----|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| エポキリ皮下注 48mg [0.8mL/瓶] | 48 | mg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHLb2001

内科 02.非ホジキンリンパ腫

EPKINLY 1サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

【デカドロン錠】day1-4,8-11,15-18,22-25に16mg/day内服

Day22

| | | |
|---------------------------|----|----|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| エプキンリ皮下注 48mg [0.8mL/瓶] | 48 | mg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHLb2002

内科 02.非ホジキンリンパ腫

EPKINLY2-3サイクル目<d1,8,15,22>『q4w』

【デカドロン錠：必要時】day1-4,8-11,15-18,22-25に16mg/day内服

Day1

外来化学療法部：エプキンリ皮下注当日のデカドロンは外来払出处方

投与規準：血小板5万以上、好中球500以上CRS、免疫エフェクター細胞関連神経毒性が見られたときの投与規準もあり適正使用ガイドを確認

下記のいずれかに該当する投与遅延があった場合は1サイクル目の投与方法に戻す・
0.16mgと0.8mgの投与間隔が8日を超えた場合・0.8mgと48mgの投与間隔が14日を超えた場合・48mgの投与間隔が6週間を超えた場合

【デカドロン錠：必要時】day1-4,8-11,15-18,22-25に16mg/day内服（もしくはPSL100mg/dayでも可）必要時：前回投与時にGrade2または3のCRSがあらわれた患者本剤投与時にGrade2以上のCRSが現れなくなるまで継続

| | | |
|---------------------------|----|-----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | m g |
|---------------------------|----|-----|

Day8

| | | |
|---------------------------|----|-----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | m g |
|---------------------------|----|-----|

Day15

| | | |
|---------------------------|----|-----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | m g |
|---------------------------|----|-----|

Day22

| | | |
|---------------------------|----|-----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | m g |
|---------------------------|----|-----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHLb2003

内科 02.非ホジキンリンパ腫

EPKINLY4-9サイクル目<d1,15>『q4w』

【デカドロン錠：必要時】day1-4,15-18に16mg/day内服

Day1

外来化学療法部：エプコリタマブ皮下注当日のデカドロンは外来払出处方

投与規準：血小板5万以上、好中球500以上CRS、免疫エフェクター細胞関連神経毒性が見られたときの投与規準もあり適正使用ガイドを確認

下記のいずれかに該当する投与遅延があった場合は1サイクル目の投与方法に戻す・
0.16mgと0.8mgの投与間隔が8日を超えた場合・0.8mgと48mgの投与間隔が14日を超えた場合・48mgの投与間隔が6週間を超えた場合

【デカドロン錠：必要時】day1-4,15-18に16mg/day内服（もしくはPSL100mg/dayでも可）必要時：前回投与時にGrade2または3のCRSがあらわれた患者本剤投与時にGrade2以上のCRSが現れなくなるまで継続

| | | |
|---------------------------|----|----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | mg |
|---------------------------|----|----|

Day15

| | | |
|---------------------------|----|----|
| エプキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | mg |
|---------------------------|----|----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NHLb2004

内科 02.非ホジキンリンパ腫

EPKINLY10サイクル目以降『q4w』

【デカドロン錠：必要時】day1-4に16mg/day内服

Day1

外来化学療法部：エポリタマブ皮下注当日のデカドロンは外来払出处方

投与規準：血小板5万以上、好中球500以上CRS、免疫エフェクター細胞関連神経毒性が見られたときの投与規準もあり適正使用ガイドを確認

下記のいずれかに該当する投与遅延があった場合は1サイクル目の投与方法に戻す・
0.16mgと0.8mgの投与間隔が8日を超えた場合・0.8mgと48mgの投与間隔が14日を超えた場合・48mgの投与間隔が6週間を超えた場合

【デカドロン錠：必要時】day1-4に16mg/day内服（もしくはPSL100mg/dayでも可）必要時：前回投与時にGrade2または3のCRSがあらわれた患者本剤投与時にGrade2以上のCRSが現れなくなるまで継続

| | | |
|---------------------------|----|----|
| エポキンリ皮下注 4 8 mg [0.8mL/瓶] | 48 | mg |
|---------------------------|----|----|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
CBDCA+wPTX『q4w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] フー | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00001

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

CBDCA+wPTX 『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数 ≥ 3000 または好中球数 ≥ 1500 血小板数 ≥ 10 万

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アブレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカゾン》 | 1 | 瓶 |
| アリムタ注【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数 \geq 3000または好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アブレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカゾン》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+DTX <day1・8> 『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸﾞﾗ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)ﾃﾞｰｷﾞﾀｰﾄﾞ注 6.6 mg [2mL/V]《ﾃﾞｰｷﾞﾀｰﾄﾞ | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 ﾃﾙﾃ | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ｸﾞﾗ | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)ﾃﾞｰｷﾞﾀｰﾄﾞ注 6.6 mg [2mL/V]《ﾃﾞｰｷﾞﾀｰﾄﾞ | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 ﾃﾙﾃ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00004

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+GEM『q3w』

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサ ^メ ソ ^ン 注6.6mg【2mL/V】《デキサ ^メ ソ ^ン 》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ3mg【100mL/B】《カ ^イ ト | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサ ^メ ソ ^ン 注6.6mg【2mL/V】《デキサ ^メ ソ ^ン 》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液【100mL/本】 | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00005

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+CPT-11『q4w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| アプピタントカ°セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00006

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

day1投与規準白血球数 \geq 3000または好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

day8,15投与規準好中球数 \geq 500血小板数 \geq 5万

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

day8,15投与規準好中球数 \geq 500血小板数 \geq 5万

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00007

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CBDCA+PTX『q3w』

PTX一括投与レジメン

Day1

投与規準白血球数 \geq 3000または好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アブレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| レスタミン 30錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカトB | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトB | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00011

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数 ≥ 3000 または好中球数 ≥ 1500 血小板数 ≥ 10 万CC r ≥ 45

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00012

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+DTX <day1・8>『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o 林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キサート注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テ ^o ル ^o E | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デ ^o キサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デ ^o キサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00012

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+DTX <day1・8>『q3-4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカ ^o ン》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルE | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day10

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ン》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00014

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+GEM『q3w』

Day1

| | | |
|--|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00014

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+GEM『q3w』

Day8

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ッグ ^o 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o 林 ^o | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day10

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CDDP+CPT-11『q4w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
CDDP+CPT-11『q4w』

Day8

| | | |
|--|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|--|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day10

| | | |
|--|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
CDDP+CPT-11『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1・8・15> 『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 20 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス) | 1 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1・8・15> 『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 20 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス) | 1 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day10

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00016

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Weekly CDDP+DTX <day1・8・15> 『q4w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day15

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| アロキシ静注 0.75mg [5mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 20 | mg/m ² |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス) | 1 | A |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day16

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day17

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00021

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Biweekly GEM+VNR『q2w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ロゼウス静注液 10mg [1mL/瓶] | 20 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00031

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Weekly PTX <day1・8・15> 『q4w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマコト注 6.6mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマコト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマコト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00032

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

PEM単剤『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

投与規準白血球数 ≥ 3000 または好中球数 ≥ 1500 血小板数 ≥ 10 万CCr ≥ 45

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注6.6mg【2mL/V】《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00033

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Biweekly DTX『q2w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00034

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Triweekly DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

投与規準白血球数 \geq 3000または好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注6.6mg【2mL/V】《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7- | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00035

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

GEM 2投1休 <day1・8> 『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00036

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

GEM 3投1休 <day1・8・15> 『q4w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキソメト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00037

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
VNR単剤 <day1・8・15> 『q4w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注1.65 mg【0.5 mL/A】《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10 mg【1 mL/瓶】 | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250 mL】/袋 7カ- | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注1.65 mg【0.5 mL/A】《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10 mg【1 mL/瓶】 | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250 mL】/袋 7カ- | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマート注1.65 mg【0.5 mL/A】《デカ | 1 | A |
| ロゼウス静注液 10 mg【1 mL/瓶】 | 25 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250 mL】/袋 7カ- | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00038

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

CPT-11 A法① <day1・8・15> 『q4w』

irinotecan 80-100mg/m² で3回点滴 少なくとも2週間休薬

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00039

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

AMR単剤 <day1-3> 『q3w』

Day1

AMR投与基準<初回>白血球 4,000-12,000/ μ L血小板 \geq 100,000/ μ LHb \geq 10.0g/dL<2サイクル目以降>白血球 \geq 3,000血小板 \geq 100,000Hb \geq 10.0g/dL<減量規定>白血球数1,000/ μ L未満が4日以上持続又は血小板数の最低値が5万/ μ L未満の場合投与量を5mg/ m^2 減量

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00040

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Abraxane B法【100】(weekly nab-PTX) 『q3w』

100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

day1投与規準好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

day8,15投与規準好中球数 \geq 1000Hb \geq 8.0g/dL血小板数 \geq 5万

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

day8,15投与規準好中球数 \geq 1000Hb \geq 8.0g/dL血小板数 \geq 5万

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00041

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Abraxane B法【75】(weekly nab-PTX)『q3w』

75mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00091

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【RT併用】低用量CBDCA <day1-5>

1週間分のオーダーです。合計4週間（5日x4週=20日間）

Day1

照射前60分以内にカルボプラチン投与

各コース投与開始規準白血球数 ≥ 3000 または好中球数 ≥ 1500 血小板数 ≥ 10 万

放射線併用低用量CBDCA療法(JCOG0301)RT: 1日1回2Gy 週5日間x6週
(計30回) 総照射線量60Gy CBDCA: day1-5, day8-12, day15-19, day22-26 (計20回)

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00091

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【RT併用】低用量CBDCA <day1-5>

1週間分のオーダーです。合計4週間（5日x4週=20日間）

Day3

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA (AUC=2) +PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用 (2Gy×30fr)

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA (AUC=2) +PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用 (2Gy×30fr)

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 771 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00092

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

【RT併用】CBDCA (AUC=2) +PTX<day1,8,15,22,29,36>

RT併用 (2Gy×30fr)

Day29

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 【100mL/袋】 77 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 77 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 【袋】生理食塩液 【100mL/袋】 77 | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00093

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【RT後維持】CBDCA【5】+PTX『q3w』

RT後維持療法に2サイクル投与

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ツ |
| レスタミン コ ^o 錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバ ^o ツグ 3mg [100mL/B]《カ ^o ト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キサ ^o ト注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ト ^o | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o キサ ^o ト注 1.65mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o ト ^o | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サ ^o イ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00101

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【S-1】+PTX <day1・8> 『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマコト注 6.6mg [2mL/V]《デマコト | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマコト注 1.65mg [0.5mL/A]《デマコ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 90 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC00102

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【S-1】+CBDCA『q3w』

【S-1】14日間内服 7日間休薬

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

投与規準白血球数 \geq 3000または好中球数 \geq 1500血小板数 \geq 10万

| | | |
|--------------------------------|---|------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
BV+CBDCA+PTX『q4w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+PTX『q4w』

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサ注 1.65mg【0.5mL/A】(デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg【2mL/A】 | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

BV+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
BV+CBDCA+GEM『q3w』

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注6.6mg [2mL/V]《デカド ^o ロ | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] トレ | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注1.65mg [0.5mL/A]《デカド ^o ロ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02011

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

BV+CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | V |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | V |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02012

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
BV+CDDP+GEM『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02012

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
BV+CDDP+GEM『q3w』

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day10

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02031

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

BV+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注6.6mg [2mL/V]《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アバスタチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七加 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02032

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
BV+PTX <day1・8・15> 『q4w』

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマコト注6.6mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 971 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| アバチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 77E | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマコト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 971 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| レスタミン コーワ錠 10mg | 5 | 錠 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デマコト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】 971 | 90 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02032

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

BV+PTX <day1・8・15> 『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02035

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

BV+Abraxane B法【75】(weekly nab-PTX)『q3w』

75mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 75 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02036

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

BV+Abraxane B法【100】(weekly nab-PTX) 『q3w』

100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC02041

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

BV Maintenance『q3w』

PDまで継続

Day1

| | | |
|-------------------------|----|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC10001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

RAM+DTX『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注6.6mg【2mL/V】《デキメロ》 | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/本】ヒカリ | 1 | 本 |
| サイラムザ注【規格なし】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC10401

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【Gefitinib】+RAM 『q2w』

Day1

<RAM投与基準>好中球> 1500 血小板> 10万AST/ALT<2.5×ULN (肝転移有り: ×5) T-Bil<ULN尿蛋白< (+2) 又は1日尿蛋白量<2g 尿中蛋白/尿中クレアチニン比 (UPCR) で代用可1日尿蛋白量≥2gは休薬休薬1回目 8mg/kgへ減量休薬2回目以降 6mg/kgへ減量高血圧: 140/90 (Grade2) 以上は降圧剤考慮

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注 5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| サイラムザ注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ㊦ | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivolumab(OPDIVO)【q2w】

2週間間隔投与 240mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テル | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivolumab(OPDIVO)【q4w】

4週間間隔投与 480mg/body

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。検査2週毎の時：ICI検査セット①→②→③→④検査4週毎の時：ICI検査セット①→③の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七カ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30004

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【術前】Nivo+CBDCA+PTX『q3w』

術前3サイクル

Day1

3コース適用参考文献: CheckMate-816

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アブレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フレ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30011

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q3w】

【3週間隔】200mg TPS \geq 1% 確認必要

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100 mg [4 mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] ㊟E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30012

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 1袋 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30013

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+PEM (maintenance) 『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与 (両剤:投与1週間前~中止22日後まで)

Day1

心電図:心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。ICI検査セット①→②→③→④の順で検査オーダーをお願いします。

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図:開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30014

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツル | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30014

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
Pembrolizumab+CBDCA【6】+PTX『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

4コース終了後はPembrolizumab維持療法へ参考文献：KEYNOTE-407

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| レスタミンコー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC30031

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)【q6w】

【6週間隔】400mg TPS \geq 1% 確認必要

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Atezolizumab (TECENTRIQ) 『q3w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|------|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31002

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

ABCP (Atezo+Bev+CBDC+PTX) 『q3w』

ABCP4-6サイクル後、AB維持療法【アジア人ではPTX 175mg/m²への減量を推奨】

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカ [®] セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 大塚 | 1 | 瓶 |
| アバスチン注【規格なし】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| レスタミン コー錠 10mg | 5 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]大塚 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン注【規格なし】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

AB (Atezo+Bev) 維持療法『q3w』

ABCP4-6サイクル後、維持療法

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| アバスチン注【規格なし】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31004

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31005

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+PEM (maintenance) 『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与 (両剤: 投与1週間前~中止22日後まで)

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31006

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7か | 1 | 袋 |
| グラニセロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 7か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31006

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Atezolizumab+CBDCA+nab-PTX『q3w』

nab-PTX 100mg/m² 血液製剤の為、同意書必要。LOT番号チェック

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31007

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

【術後維持】Atezolizumab『q3w』

術後補助化学療法後 最大1年間

Day1

PD-L1陽性を確認

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|------|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC31012

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Durvalumab (IMFINZI) 維持療法『q4w』

CRT後維持療法 1年間投与

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は 20mg/kg (4週毎)

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

| | | |
|------------------|------|----|
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
|------------------|------|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
|------------------------------|---|---|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32001

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivolumab+Ipilimumab『q6w』

Day1

参考資料 : Checkmate 227 (9LAの維持療法は別にあります)

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊟ | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊟ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン管理番号: NSC32002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
Nivo+Ipi+CBDCA+PTX『q6w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

1コースのみ適用2コース目以降はNivo+Ipiレジメン（維持療法）使用参考文献：
CheckMate-9LA

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 大塚 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】 大塚 | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デキサート》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デキサート》 | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注パノセ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32002

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
Nivo+Ipi+CBDCA+PTX『q6w』

Day22

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テ ^o レ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o サ ^o ト注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o キ ^o サ ^o ト注 1.65mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ホ ^o | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サ ^o イ | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 マ ^o ー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PEM『q6w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

1コースのみ適用2コース目以降はNivo+Ipiレジメン（維持療法）使用参考文献：
CheckMate-9LA

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注ハック 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6mg [2mL/V]《デキメ》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ラー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32003

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi+CBDCA+PEM『q6w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day22

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o サ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o 口 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 元- | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32004

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi維持療法『q6w』

9LAレジメン後の維持療法 Nivo2週に1回版

Day1

Nivo+Ipi+Chemo後の維持療法 1コース目は9LAレジメンを適用参考資料:
Checkmate 9LA

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32005

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Nivo+Ipi維持療法『q6w』

9LAレジメン後の維持療法 Nivo3週に1回版

Day1

Nivo+Ipi+Chemo後の維持療法 1コース目は9LAレジメンを適用参考資料：
Checkmate 9LA

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊞ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊞ | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊞ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| オブジーボ点滴静注【120mg】[12mL/瓶] | 120 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊞ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32011

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CBDCA+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

1-4サイクルのみ適用5-6サイクル目はDur+Tre+CBDCA+PEM（5-6サイクル目用）
使用7サイクル目以降はDur+Tre+CBDCA+PEM（維持療法）使用参考文献：
POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| イジユド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ヲ ^o レ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ヲ ^o レ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ツク ^o 0.75mg [50mL/袋]タ ^o イ ^o ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)テ ^o サ ^o ト注 6.6mg [2mL/V]《テ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ヲ ^o レ ^o | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン管理番号: NSC32012

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

1-4サイクルのみ適用5-6サイクル目はDur+Tre+Plt+PEM（5-6サイクル目用）使用
7サイクル目以降はDur+Tre+Plt+PEM（維持療法）使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イジド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| パノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン | 2 | A |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋【ツー】 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32012

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CDDP+PEM『q3w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32013

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+Plt+PEM 5-6サイクル目『q4w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

5-6サイクルのみ適用（1オーダーで2サイクル分になります）1-4サイクル目は
Dur+Tre+CBDCA/CDDP+PEMレジメン7サイクル目以降はDur+Tre+Plt+PEM
（維持療法）使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマート注6.6mg [2mL/V]《デマート》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32013

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+Plt+PEM 5-6サイクル目『q4w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day29

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| イジド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| ペメトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day56

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32014

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+Plt+PEM 7サイクル目以降『q4w』

9週ごとにV.B12を1mg筋注&葉酸0.5mg/day 分1連日投与（両剤：投与1週間前～中止22日後まで）

Day1

7サイクル目以降に適用1-4サイクル目はDur+Tre+CBDCA/CDDP+PEMレジメン5-6サイクル目はDur+Tre+Plt+PEM（5-6サイクル目用）使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デマト注 6.6mg [2mL/V]《デマト》 | 1 | 瓶 |
| ペムトレキセド点滴静注用【規格なし】 | 500 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CBDCA+nab-PTX『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day1

1-4サイクル目のみ適用5-6サイクル目はDur+Treレジメン（5-6サイクル目用）使用7
サイクル目以降はDur+Tre（維持療法）使用参考文献：POSEIDON

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあ
ります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期
検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実
施を推奨

| | | |
|--------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| イジド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカドロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカドロン》 | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 テルモ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32015

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CBDCA+nab-PTX『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day8

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| アブラキサン点滴静注用 100 mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| アブラキサン点滴静注用 100 mg/瓶 | 100 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32016

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CDDP+GEM『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day1

体重30kg以下は 20mg/kg (4週毎)

1-4サイクル目のみ適用5-6サイクル目はDur+Tre (5-6サイクル目用) 使用7サイクル目以降はDur+Tre (維持療法) 使用参考文献: POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図: 開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イジユド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ツー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| シスプラチン【規格無し】 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋【ツー】 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32016

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CDDP+GEM 『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day2

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32017

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CBDCA+GEM『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day1

1-4サイクル目のみ適用5-6サイクル目はDur+Tre（5-6サイクル目用）使用7サイクル目以降はDur+Tre（維持療法）使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| イジド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テルモ | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「アール」 | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 アール | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格なし】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5g [100mL]/本 PL「アール」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32017

呼吸器内科

1.非小細胞肺癌

Dur+Tre+CBDCA+GEM『q3w』

1-4サイクル目までのレジメン

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32018

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌

Dur+Tre 5-6サイクル目『q4w』

Dur+Tre+Plt+ (GEM or nab-PTX) 5-6サイクル目専用

Day1

5-6サイクルのみ適用（1オーダーで2サイクル分になります）1-4サイクル目はDur+Tre+各種ケモ7サイクル目以降はDur+Tre（維持療法）使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕カ | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕カ | 1 | 瓶 |
| イジウド点滴静注 25mg [1.25mL/瓶] | 75 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day56

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: NSC32019

呼吸器内科 1.非小細胞肺癌
Dur+Tre維持療法 7サイクル目以降『q4w』
Dur+Tre+Chemo 7サイクル目以降

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

7サイクル目以降のみ適用1-4サイクル目はDur+Tre+各種ケモ5-6サイクル目はDur+Tre（5-6サイクル目）のレジメンを使用参考文献：POSEIDON

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

体重30kg以下は 20mg/kg（4週毎）

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00001

婦人科 卵巣癌

TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』

AUC=5-6で設定して下さい。

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00001

婦人科 卵巣癌

【アプレピタント有】TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』

AUC=5-6で設定してください

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注 1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00002

婦人科 卵巣癌
dose dense-TC 《1サイクル目》『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ村 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし50)生理食塩液 [50 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00002

婦人科 卵巣癌
dose dense-TC 《1サイクル目》『q3w』

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サワ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00002

婦人科 卵巣癌

dose dense-TC 《2サイクル目以降》『q3w』

2サイクル目以降はday8.15のデキサメタゾンの用量が0.5A(0.825mg)になっています

Day1

| | | |
|-------------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし50)生理食塩液 [50mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキソメタゾン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし50)生理食塩液 [50mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00002

婦人科 卵巣癌

dose dense-TC 《2サイクル以降》『q3w』

2サイクル以降はday8.15のデキサメタゾンの用量が0.5A(0.825mg)になっています

Day15

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 0.5 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし50)生理食塩液 [50mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00003

婦人科 卵巣癌

Doxil(PLD)+CBDCA『q4w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 夕休 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサル注 6.6 mg [2mL/V]《デカロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサル注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ドキシル注20mg [10mL/V] | 30 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00004

婦人科 卵巣癌

Doxil(PLD)単剤『q4w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 追加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)テカト注 6.6 mg [2mL/V]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ドキシル注20mg [10mL/V] | 40 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250 mL/本] | 1 | 本 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00005

婦人科 卵巣癌

GEM <day1・8・15> 『q4w』

Day1

| | | |
|-----------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-----------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|-----------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00006

婦人科 卵巣癌

CPT-11(w)+CDDP(i)『q4w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋【フー】 | 1 | 袋 |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液【20mL/管 PLフー | 1 | A |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 生理食塩液【20mL/管 PLフー | 1 | A |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ》 | 1 | 瓶 |

Day4

| | | |
|--|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ》 | 1 | 瓶 |
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL/袋 | 2 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00006

婦人科 卵巣癌
CPT-11(w)+CDDP(i)『q4w』

Day8

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキストラン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし50】生理食塩液 [50mL/本] 匕加 | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|--------------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキストラン》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし50】生理食塩液 [50mL/本] 匕加 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00007

婦人科 卵巣癌
NGT単剤 <day1-5> 『q3w』

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00007

婦人科 卵巣癌

NGT単剤 <day1-5> 『q3w』

Day5

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 1 | A |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1.5 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00008

婦人科 卵巣癌

CPT-11 A法<day1・8・15> 『q4w』

卵管癌・腹膜癌含む

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-00009

婦人科 卵巣癌

DC (DTX+CBDCA) 『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外村 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 外村 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-02001

婦人科 卵巣癌

【アプレピタント有】Bv+TC (PTX+CBDCA mon) 『q3w』

※アプレピタント有り Bv+TC: 2-6サイクル目以降Bv維持療法

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注6.6mg [2mL/V]《デカメ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサメタゾン注1.65mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-02001

婦人科 卵巣癌

Bv+TC (PTX+CBDCA mon) 『q3w』

Bv+TC : 2-6サイクル目以降Bv維持療法

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロ | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイウ | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7カ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-02003

婦人科 卵巣癌
Bv+Doxil(PLD)+CBDCA『q4w』
Bevacizumab day1・15

Day1

| | | |
|------------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 1 | A |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ドキシル注20mg [10mL/V] | 30 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕カ | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------|----|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕カ | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 10 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕カ | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-02004

婦人科 卵巣癌

Bv+Doxil(PLD)『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ》 | 1 | 瓶 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ドキシル注20mg [10mL/V] | 30 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 匕加 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OC-02031

婦人科 卵巣癌

Bevacizumab単剤『q3w』

PDまで (7-22サイクル)

Day1

| | | |
|-------------------------|----|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| アバスチン点滴静注【規格無し】 | 15 | mg/kg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00001

耳鼻咽喉科/歯科 口腔癌

【S-1】+NDP<day8>『q4w』

【S-1】14日間内服 14日間休薬（口腔癌レジメン）

Day1

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>14日間内服・14日間休薬
アクブラはday8に投与

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| アクブラ静注用【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00002

耳鼻咽喉科/歯科 口腔癌

FP (Low dose CDDP) <day1-5> 『q3-4w』

抗癌剤持続投与のためCVにて点滴「化学療法委員会決定事項」

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: OCC00002

耳鼻咽喉科/歯科 口腔癌

FP (Low dose CDDP) <day1-5> 『q3-4w』

抗癌剤持続投与のためCVにて点滴「化学療法委員会決定事項」

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00001

外科/消化器内科 膀胱癌

GEM <day1・8・15> 『q4w』

Day1

投与規準白血球数が2000/ μ L以上（可能であれば好中球1000/ μ L以上）血小板数が7万/ μ L以上延期時は800mg/ m^2

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|----------------------------------|------|-----------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/ m^2 |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00002

外科/消化器内科 膵癌

FOLFIRINOX『q2w』

持続投与の為CV・PICC推奨 modifiedの場合はCPT-11 150mg/m², 5FU急速静注抜き

Day1

FOLFIRINOX投与基準 (2サイクル目以降) 好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 75,000$ T-bil : 2-3mg/dLでCPT-11を120mg/m²T-bil : 3mg/dL超でCPT-11を90mg/m²T-bil : 5.0mg/dL超は中止以下は1段階減量好中球減少Grade4Grade3好中球減少を伴う感染血小板減少Grade3-4以上<その他副作用によって原因薬剤を減量> 悪心・嘔吐、下痢、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP:85mg/m² CPT-11:180mg/m² 5-FU(急速静注):400mg/m² 5-FU(持続投与):2400mg/m²減量段階①L-OHP:65mg/m² CPT-11:150mg/m² 5-FU(急速静注):中止 5-FU(持続投与):1800mg/m²減量段階②L-OHP:50mg/m² CPT-11:120mg/m² 5-FU(急速静注) : 中止 5-FU(持続投与) : 1200mg/m²

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本】大塚糖液 | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 180 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL/袋】ア- | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00002

外科/消化器内科 膀胱癌

FOLFIRINOX『q2w』

持続投与の為CV・PICC推奨 modifiedの場合はCPT-11 150mg/m², 5FU急速静注抜き

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00003

外科/消化器内科 膵癌

FOLFIRINOX(シリアーフォーサー)『q2w』

modifiedの場合はCPT-11 150mg/m², 5FU急速静注抜き

Day1

FOLFIRINOX投与基準 (2サイクル目以降) 好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 75,000
T-bil : 2-3mg/dLでCPT-11を120mg/m² T-bil : 3mg/dL超でCPT-11を90mg/m²
T-bil : 5.0mg/dL超は中止以下は1段階減量好中球減少Grade4Grade3好中球減少を伴う感染血小板減少Grade3-4以上<その他副作用によって原因薬剤を減量
> 悪心・嘔吐、下痢、口内炎、手足症候群

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量 (減量不要) 初回投与量 : L-OHP:85mg/m² CPT-11:180mg/m² 5-FU(急速静注):400mg/m² 5-FU(持続投与):2400mg/m² 減量段階①L-OHP:65mg/m² CPT-11:150mg/m² 5-FU(急速静注):中止 5-FU(持続投与):1800mg/m² 減量段階②L-OHP:50mg/m² CPT-11:120mg/m² 5-FU(急速静注) : 中止 5-FU(持続投与) : 1200mg/m²

| | | |
|-------------------------------------|-------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイバ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| エルプラット注【規格無し】 | 85 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【250mL/本】大塚糖液 | 1 | 本 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 180 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g【250mL/袋】ア- | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 400 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/V] | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 [20mL/管] | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科/消化器内科 膵癌

nab-PTX+GEM『q4w』

血液製剤の為、同意書必要。

Day1

nab-PTX+GEM投与基準【day1】好中球 \geq 1,500 血小板 \geq 100,000day8
day15は別に基準あり

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100 mL】/本 PL「ア-」 | 1 | 本 |

Day8

【day8】①好中球 \geq 1,000 かつ 血小板 \geq 75,000→ [投与可] ②好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000→ [1段階減量] ③好中球 $<$ 500 または 血小板 $<$ 50,000→ [休薬]

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg【0.5mL/A】《テカト》 | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100 mL】/本 PL「ア-」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科/消化器内科 膵癌

nab-PTX+GEM『q4w』

血液製剤の為、同意書必要。

Day15

【day15】(1)好中球 $\geq 1,000$ かつ 血小板 $\geq 75,000 \rightarrow$ [投与可能] day8の検査が① \rightarrow 投与量変更無し day8の検査が② \rightarrow day1の量へ増量も可能 day8の結果が③ \rightarrow 1段階減量(2)好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000 \rightarrow [投与可能] day8の検査が① \rightarrow 投与量変更無し day8の検査が② \rightarrow day8と同量 day8の結果が③ \rightarrow 1段階減量(3)好中球 < 500 または 血小板 $< 50,000 \rightarrow$ 休薬

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカドロン | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100mL】/本 PL「アラー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科/消化器内科 膵癌

nab-PTX+GEM (CVポート用) 『q4w』

血液製剤の為、同意書必要。

Day1

nab-PTX+GEM投与基準【day1】好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ day8
day15は別に基準あり

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

Day8

【day8】①好中球 $\geq 1,000$ かつ 血小板 $\geq 75,000$ → [投与可] ②好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000→ [1段階減量] ③好中球 < 500 または 血小板 $< 50,000$ → [休薬]

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《テカト》 | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100 mL】/本 PL「フー」 | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00004

外科/消化器内科 膵癌

nab-PTX+GEM (CVポート用) 『q4w』

血液製剤の為、同意書必要。

Day15

【day15】(1)好中球 $\geq 1,000$ かつ 血小板 $\geq 75,000 \rightarrow$ [投与可能] day8の検査が① \rightarrow 投与量変更無し day8の検査が② \rightarrow day1の量へ増量も可能 day8の結果が③ \rightarrow 1段階減量(2)好中球500-1,000 または 血小板50,000-75,000 \rightarrow [投与可能] day8の検査が① \rightarrow 投与量変更無し day8の検査が② \rightarrow day8と同量 day8の結果が③ \rightarrow 1段階減量(3)好中球 < 500 または 血小板 $< 50,000 \rightarrow$ 休薬

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《テカドロン | 2 | A |
| アブラキサン点滴静注用 100mg/V | 125 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【100mL】/本 PL「アラー」 | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00011

外科/消化器内科 膵癌

nal-IRI(Onivyde)+5-FU/LV『q2w』

抗がん剤持続投与のためCVもしくはPICC推奨

Day1

nal-IRI+5-FU/LV投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ AST/ALT施設上限2.5倍(肝転移5倍)超は臨床試験で除外T-bil: 5.0mg/dL超は中止以下はnal-IRI・5-FUを1段階減量好中球減少Grade3またはFN血小板減少Grade3以上下痢Grade3以上<その他副作用によって原因薬剤を減量> 悪心・嘔吐はnal-IRIのみ1段階減量手足症候群は5-FUのみ1段階減量

<減量時投与量> ※レボホリナート (I-LV) は固定用量(減量不要) 初回投与量: nal-IRI:70mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:50mg/m²), 5-FU(持続投与):2400mg/m²減量段階①: nal-IRI:50mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:43mg/m²), 5-FU(持続投与)1800mg/m²減量段階②: nal-IRI:43mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:35mg/m²), 5-FU(持続投与)1350mg/m²減量段階③: 中止

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 夕休 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| オニバイド点滴静注 43mg [10mL/瓶] | 70 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500mL/本】 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------|------|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00012

外科/消化器内科 膵癌

nal-IRI(Onivyde)+5-FU/LV (シア-フィガー)『q2w』

CVポート必要

Day1

NAPOLI-1試験(2次治療)ゲムシタビンを含む化学療法後に増悪した遠隔転移を有する膵癌患者

nal-IRI+5-FU/LV投与基準好中球 $\geq 1,500$ 血小板 $\geq 100,000$ AST/ALT施設上限2.5倍(肝転移5倍)超は臨床試験で除外T-bil: 5.0mg/dL超は中止以下はnal-IRI・5-FUを1段階減量好中球減少Grade3またはFN血小板減少Grade3以上下痢Grade3以上<その他副作用によって原因薬剤を減量>悪心・嘔吐はnal-IRIのみ1段階減量手足症候群は5-FUのみ1段階減量

<減量時投与量> ※レボホリナート(1-LV)は固定用量(減量不要)初回投与量: nal-IRI:70mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:50mg/m²), 5-FU(持続投与):2400mg/m²減量段階①: nal-IRI:50mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:43mg/m²), 5-FU(持続投与)1800mg/m²減量段階②: nal-IRI:43mg/m²(UGT1A1ホモ・複合ヘテロ: nal-IRI:35mg/m²), 5-FU(持続投与)1350mg/m²減量段階③: 中止

| | | |
|-----------------------------------|-------|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| オニバイド点滴静注 43mg [10mL/瓶] | 70 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注25g 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| レボホリナート【規格無し】 | 200 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [250mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| フルオロウラシル注【規格なし】 | 2400 | mg/m ² |
| ヘパリンナトリウム注 1万単位 [10mL/瓶] AY | 0.001 | mL |
| 生理食塩液 【20mL】/管 PL77- | 0.001 | mL |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00091

外科/消化器内科 膵癌

【RT併用50.4Gy】GEM <day1・8・15・22・29・36>

GEM (250mg/m²) weekly x 6回投与

Day1

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day22

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00091

外科/消化器内科 膵癌

【RT併用50.4Gy】GEM <day1・8・15・22・29・36>

GEM (250mg/m²) weekly x 6回投与

Day29

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day36

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 250 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: P--00101

外科/消化器内科 膵癌

【S-1】+GEM <day1・8> 『q3w』

【S-1】80mg/m² (Max120mg) 14日間内服 7日間休薬

Day1

GS療法 投与規準白血球数 $\geq 2,000$ (できれば好中球数 $\geq 1,000$) 血小板数 $\geq 70,000$ 血清Cr < 1.5 mg/dL非血液毒性 \leq Grade2減量基準Grade3以上の時はGrade2以下へ回復するまで延期GEM 800mg/m²へ減量

S-1 : 80mg/m² (Max : 120mg/day) <day1-14>

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デカト注1.65mg【0.5mL/A】《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00001

泌尿器科 2.前立腺癌

Biweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 用E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00002

泌尿器科 2.前立腺癌

Triweekly DTX

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] フリー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00003

泌尿器科 2.前立腺癌

Cabazitaxel (JEVTANA) 『q3w』

【プレドニゾン内服】10mg/day連日服用

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 73- | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジェブタナ点滴静注 60mg [1.5mL/瓶] | 25 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 73- | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PC-00004

泌尿器科

2.前立腺癌

DTX+Darolutamide

DTX6サイクルまで ★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

ニュベオ錠1200mg/day day1-21処方必要

DTXは6サイクルまで投与

生理食塩液2.25g [250 mL/袋]

1

袋

(針なし)生理食塩液 [100 mL/本]

1

本

(旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》

1

瓶

ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー)

75

mg/m²

生理食塩液2.25g [250 mL]/袋 フリー

1

袋

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCC00001

泌尿器科 5.褐色細胞腫
CVD『q3w』

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| ダカルバジン注用 100mg/瓶 | 600 | mg/m ² |
| 注射用水 [100mL/本] 「アラー」 | 1 | 本 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 アラー | 1 | 袋 |
| オンコビン注射用 1mg/瓶 | 1.4 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/瓶 | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 アラー | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 アラー | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| ダカルバジン注用 100mg/瓶 | 600 | mg/m ² |
| 注射用水 [100mL/本] 「アラー」 | 1 | 本 |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 アラー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00001

泌尿器科 2.前立腺癌

前立腺小細胞癌

…CPT-11+CDDP 『q4w』

【倫理委員会承認済】保険適応外

Day1

UGT1A1 *6/*28遺伝多形検査必要

アプレピタントカプセル【セット】サリ 1 セット

ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP 1 袋

20%マンニトール注射液 [300mL/瓶] 1 瓶

パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド 1 袋

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン》 1 瓶

(旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ 2 A

イリノテカン注【規格なし】 60 mg/m²

5%大塚糖液 [500mL/袋] 1 袋

シスプラチン【規格無し】 60 mg/m²

生理食塩液4.5g [500mL]/袋【フー】 1 袋

ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP 1 袋

生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP 1 筒

Day2

ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP 1 袋

【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ 1 本

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカロン》 1 瓶

生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP 1 筒

Day3

生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP 1 筒

ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP 1 袋

【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ 1 本

(旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカロン》 1 瓶

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00001

泌尿器科 2.前立腺癌

前立腺小細胞癌

…CPT-11+CDDP 『q4w』

【倫理委員会承認済】保険適応外

Day4

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトンパック 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトンパック 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PCS00002

泌尿器科 2.前立腺癌

前立腺小細胞癌

…CPT-11+CBDCA『q4w』

【倫理委員会承認済】保険適応外

Day1

CBDCA投与量 AUC5が基本設定になります。UGT1A1 *6/*28遺伝多形検査必要

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL00001

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

PDX <day1・8・15・22・29・36> 『q7w』

メチコバル筋注、パンビタン内服投与必要

Day1

プラトレキサート投与の10日以上前からパンビタン末を2g分1で内服開始し、投与終了から30日まで投与を継続

プラトレキサート投与の10日以上前よりメチコバル注500 μ g 2Aを筋注、以後8-10週間毎に投与を継続

投与前の基準粘膜炎: Grade1以下血小板: 初回投与時は10万、2回目以降は5万以上好中球: 1000以上

口内炎予防のロイコボリン錠内服についてジフォルタ投与24時間目より、ロイコボリン錠5mg 5錠を8時間間隔で6回服用 (day2-4)2週目投与以降に口内炎が現れなかった場合は1回15mgに減量可、口内炎が現れれば1回25mgに再増量ロイコボリン錠服用から次回のジフォルタ投与の間隔は72時間以上空ける

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL00001

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

PDX <day1・8・15・22・29・36> 『q7w』

メチコバル筋注、パンビタン内服投与必要

Day22

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day29

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day36

| | | |
|------------------------------|----|-------------------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ジフォルタ注射液 20mg[1mL/瓶] | 30 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day49

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL00020

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

【PTCL】POTELIGEO

(臨時採用薬剤) 末梢性T細胞リンパ腫: 1週間間隔で8回点滴

Day1

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| ロキソプロフェン錠60mg「EMEC」(ロキニン) | 1 | 錠 |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ポテリジオ点滴静注20mg [5mL/V] | 1 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL00070

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

ISTODAX (Romidepsin) 『q4w』

PTCL (溶解液にアルコール含有)

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| イストダックス点滴静注用 10mg [2mL/瓶] | 14 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| イストダックス点滴静注用 10mg [2mL/瓶] | 14 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1 | 1 | 袋 |
| イストダックス点滴静注用 10mg [2mL/瓶] | 14 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL09001

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

アドセトリス単剤『q3w』

再発・難治性CD30陽性PTCL

Day1

好中球 $\geq 1,000/\text{mm}^3$: 同一用法・用量で、投与を継続好中球 $< 1,000/\text{mm}^3$:
ベースライン又は $1,000/\text{mm}^3$ 以上に回復するまで休薬

末梢神経障害Grade1（機能障害はなく、知覚障害、反射消失のみ）：投与継続
Grade2（機能障害はあるが、日常生活に支障はない） 感覚ニューロパチー：投与継続
運動ニューロパチー：1.2mg/kgに減量Grade3（日常生活に支障がある） 感覚
ニューロパチー：1.2mg/kgに減量 運動ニューロパチー：投与中止Grade4（障害をきたす
感覚ニューロパチー、生命を脅かす又は麻痺をきたす運動ニューロパチー）：投与中
止

| | | |
|---------------------|-----|-------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 | 1 | 袋 |
| アドセトリス点滴静注用 50mg/瓶 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 21 | mL |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: PTL09002

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

A+CHP『q3w』

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

Day1

【プレドニゾン錠】day1から 100mg/body/day 5日間内服

※G-CSFの一次予防投与考慮好中球 $\geq 1,000/\text{mm}^3$: 同一用法・用量で、投与を
継続好中球 $< 1,000/\text{mm}^3$: ベースライン又は $1,000/\text{mm}^3$ 以上に回復するまで休
薬

末梢神経障害Grade1（機能障害はなく、知覚障害、反射消失のみ）：投与継続
Grade2（機能障害はあるが、日常生活に支障はない）感覚ニューロパチー：投与継続
運動ニューロパチー：1.2mg/kgに減量Grade3（日常生活に支障がある）感覚ニュー
ロパチー：1.2mg/kgに減量運動ニューロパチー：投与中止Grade4（障害をきたす感
覚ニューロパチー、生命を脅かす又は麻痺をきたす運動ニューロパチー）：投与中止

未治療CD30陽性PTCL最大8サイクル

| | | |
|----------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か付 | 1 | 袋 |
| ドキシソルピシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 750 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ㊦ | 1 | 瓶 |
| アドセトリス点滴静注用 50mg/瓶 | 1.8 | mg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 21 | mL |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30002

泌尿器科 3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』

【2週間間隔】240mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30003

泌尿器科 3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』

【4週間間隔】480mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30004

泌尿器科

3.腎細胞癌

Pembrolizumab術後補助『q3w』

【3週間間隔】最大12ヶ月まで

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30005

泌尿器科 3.腎細胞癌

Pembrolizumab術後補助『q6w』

【6週間間隔】最大12ヶ月まで

Day1

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30401

泌尿器科 3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q3w』+Axitinib

【3週間間隔】キイトルーダ200mg (インライタ併用)

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30402

泌尿器科

3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q6w』+Axitinib

【6週間間隔】キイトルーダ400mg（インライタ併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟E | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30403

泌尿器科

3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q3w』+Lenvatinib

【3週間間隔】キイトルーダ200mg (レンビマ20mg併用)

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30404

泌尿器科

3.腎細胞癌

Pembrolizumab『q6w』+Lenvatinib

【6週間間隔】キイトルーダ400mg（レンビマ20mg併用）

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **RCC30411**

泌尿器科

3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q2w』+Cabozantinib

【2週間間隔】240mg カボメティクス併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

Cabozantinib 40mg 1日1回空腹時 連日投与

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕カ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊤E | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC30412

泌尿器科

3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)『q4w』+Cabozantinib

【4週間間隔】480mg カボメティクス併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

Cabozantinib 40mg 1日1回空腹時 連日投与

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕カ | 1 | 瓶 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊞E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **RCC31401**

泌尿器科 3.腎細胞癌

Avelumab『q2w』+Axitinib

インライタ併用

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| バベンチオ点滴静注 200mg [10mL/瓶] | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **RCC32001**

泌尿器科

3.腎細胞癌

Nivolumab(OPDIVO)+Ipilimumab (YERVOY) 『q3w』

ヤーボイ併用は4回まで、以後Nivolumab単剤

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|-----|-------|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| ヤーボイ点滴静注 50mg [10mL/瓶] | 1 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 40 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: RCC50001

泌尿器科 3.腎細胞癌

Temsirolimus (TORISEL) 『q1w』

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| トーリセル点滴静注液25mg [2.5mL/V] | 25 | mg |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day7

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00001

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
CBDCA+CPT-11『q4w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ツ |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバ ^o ツグ 3mg [100mL/B]《カ ^o ト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o キ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバ ^o ツグ 3mg [100mL/B]《カ ^o ト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |
| グラニセトンバ ^o ツグ 3mg [100mL/B]《カ ^o ト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00002

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
CBDCA+VP-16『q3-4w』

Day1

【VP-16減量基準】CCr : 50-15mL/min VP-16 25%減量CCr : 15mL/min
さらなる減量考慮T-bil : 1.5-3.0mg/dLまたはAST : 施設上限3倍以上
50%量T-bil : 3.0mg/dL以上 投与中止

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト》 | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシト》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00002

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

CBDCA+VP-16『q3-4w』

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00011

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

CDDP (day1,8) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

CDDP 2分割投与 (day1,8)

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00011

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

CDDP (day1,8) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

CDDP 2分割投与 (day1,8)

Day8

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ット |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ツク ^o 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o 林 ^o | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ト ^o 》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day9

| | | |
|---|---|---|
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ト ^o 》 | 1 | 瓶 |

Day10

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ト ^o 》 | 1 | 瓶 |

Day15

| | | |
|---|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツ ^o ー | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバ ^o ツク ^o 3mg [100mL/B]《カ ^o イト | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **SC-00011**

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

CDDP (day1,8) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

CDDP 2分割投与 (day1,8)

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00012

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
CDDP+VP-16『q3-4w』

Day1

【CDDP減量基準】CCr : 60-46mL/min CDDP 25%減量CCr : 45-31mL/min CDDP 50%減量CCr : 30mL/min以下 中止【VP-16減量基準】CCr : 50-15mL/min VP-16 25%減量CCr : 15mL/min さらなる減量考慮T-bil : 1.5-3.0mg/dLまたはAST : 施設上限3倍以上 50%減量T-bil : 3.0mg/dL以上 投与中止

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o ル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ツ |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o リ | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o ツク 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサ ^o ート注 6.6mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ロ ^o ン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサ ^o ート注 1.65mg [0.5mL/A]《テ ^o カ ^o ロ ^o ン》 | 2 | A |
| イト ^o ポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o 》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソル ^o デム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シス ^o プラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソル ^o デム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マン ^o ニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサ ^o ート注 6.6mg [2mL/瓶]《テ ^o カ ^o ロ ^o ン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサ ^o ート注 1.65mg [0.5mL/A]《テ ^o カ ^o ロ ^o ン》 | 2 | A |
| イト ^o ポシド注100mg [5mL/V] 《ハ ^o フ ^o シ ^o 》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソル ^o デム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00012

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

CDDP+VP-16『q3-4w』

Day3

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| エトキシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00013

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

CDDP (day1) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

CDDP一括投与

Day1

| | | |
|--|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ト |
| 生理食塩液9g 【1000mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バ ^o グ ^o 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ホ ^o | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フ ^o ソ ^o | 500 | mL |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ ^o | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デ ^o カ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |

Day8

| | | |
|--|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フ ^o ソ ^o | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバ ^o グ ^o 3mg [100mL/B]《カ ^o イ ^o トリ ^o ル | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00013

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

CDDP (day1) +CPT-11(day1,8,15) 『q4w』

CDDP一括投与

Day15

| | | |
|----------------------------------|----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| グラニセトロンﾊﾞｯｸﾞ 3mg [100mL/B]《ｶｲﾄﾘﾙ | 1 | 袋 |
| イリノテカン注【規格なし】 | 60 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注5% 【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00021

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

AMR単剤 <day1-3> 『q3w』

Day1

AMR投与基準<初回>白血球 4,000-12,000/ μ L血小板 \geq 100,000/ μ LHb \geq 10.0g/dL<2サイクル目以降>白血球 \geq 3,000血小板 \geq 100,000Hb \geq 10.0g/dL<減量規定>白血球数1,000/ μ L未満が4日以上持続又は血小板数の最低値が5万/ μ L未満の場合投与量を5mg/ m^2 減量

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|----|-----------|
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| カルセド注射用 20mg/V | 40 | mg/ m^2 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00022

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
NGT単剤 <day1-5> 『q3w』

Day1

投与量の増減について1段階減量 0.8mg/m²/日（忍容性あれば増量も可）1段階増量 1.2mg/m²/日CCr : 39-20mL/min 50%減量CCr : 20mL/min未満
中止

| | | |
|---------------------------|---|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------|---|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|---------------------------|---|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|-------------------------|---|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| ハイカムチン注射用 1.1mg/V | 1 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦㊧ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00022

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

NGT単剤 <day1-5> 『q3w』

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-00023

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

CPT-11 A法① <day1・8・15> 『q4w』

irinotecan 80-100mg/m²で3回点滴 少なくとも2週間休薬

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| irinotecan注【規格なし】 | 100 | mg/m ² |
| 5%大塚糖液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31002

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
Atezolizumab+CBDCA+VP-16『q3w』
4サイクル後Atezolizumab維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

【VP-16減量基準】CCr：50-15mL/min VP-16 25%減量CCr：15mL/min
さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0mg/dLまたはAST：施設上限3倍以上
50%量T-bil：3.0mg/dL以上 投与中止

【開始基準】好中球数>1,500 血小板減少>100,000【減量基準①】・好中球数<500 かつ 血小板数≥50,000・好中球数<10,000 かつ 発熱（38.5℃以上）・血小板数<25,000上記の場合はCBDCA・VP-16を25%減量【減量基準②】・血小板数<50,000 かつ Grade2以上の出血 上記の場合はCBDCA・VP-16を50%減量

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31002

呼吸器内科 2.小細胞肺癌
Atezolizumab+CBDCA+VP-16『q3w』
4サイクル後Atezolizumab維持療法

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカトロン》 | 2 | A |
| イトポシド注100mg【5mL/V】《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液【100mL/本】 | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg【0.5mL/A】《デカトロン》 | 2 | A |
| イトポシド注100mg【5mL/V】《ハプシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液【500mL/袋】 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31011

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

Atezolizumab (TECENTRIQ) 維持療法『q3w』

Atezolizumab+CBDCA+VP-16 4サイクル後維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------|------|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七加 | 1 | 瓶 |
| テセントリク点滴静注 1200mg [20mL/瓶] | 1200 | mg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ツー | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31021

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

Durvalumab+CBDCa+VP-16『q3w』

4サイクル後Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

【VP-16減量基準】CCr：50-15mL/min VP-16 25%減量CCr：15mL/min
さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0mg/dLまたはAST：施設上限3倍以上
50%量T-bil：3.0mg/dL以上 投与中止

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ヲル | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ヲル | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ヲル | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 ヲル | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン》 | 2 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31021

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

Durvalumab+CBDCA+VP-16 『q3w』

4サイクル後Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day3

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 77- | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカトロン | 2 | A |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`ポシド` | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31025

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

Durvalumab+CDDP+VP-16『q3w』

4サイクル後、Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

【CDDP減量基準】CCr：60-46mL/min CDDP 25%減量CCr：45-31mL/min CDDP 50%減量CCr：30mL/min以下 中止【VP-16減量基準】CCr：50-15mL/min VP-16 25%減量CCr：15mL/min さらなる減量考慮T-bil：1.5-3.0mg/dLまたはAST：施設上限3倍以上 50%量T-bil：3.0mg/dL以上 投与中止

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 生理食塩液9g [1000mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカロン》 | 2 | A |
| イトピシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液9g [1000mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31025

呼吸器内科 2.小細胞肺癌

Durvalumab+CDDP+VP-16『q3w』

4サイクル後、Durvalumab維持療法 / 体重30kg以下の患者はイミフィンジ20mg/kg

Day2

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5 mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカトロン》 | 2 | A |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド》 | 100 | mg/m ² |
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: SC-31031

呼吸器内科

2.小細胞肺癌

Durvalumab (IMFINZI) 維持療法『q4w』

Durvalumab+Platinum+VP-16 4サイクル後維持療法

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施ICI定期検査セット①は月に1回、その他はICI定期検査セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|------|----|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イミフィンジ点滴静注【規格なし】 | 1500 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 丸E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: T--00001

呼吸器内科 3.胸腺腫

ADOC <day1-4> 『q3w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セ ^ツ ト |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フ ^ァ | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バ ^ッ グ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサ ^ソ ート注 6.6mg [2mL/瓶]《テ ^カ ト ^ン 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサ ^ソ ート注 1.65mg [0.5mL/A]《テ ^カ ト ^ン 》 | 2 | A |
| ドキシソ ^ル ピシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フ ^ァ | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋【フ ^ァ 】 | 1 | 袋 |
| マンニ ^ト ールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロ ^ク クタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|--|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロ ^ク クタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンコ ^ビ ン注射用 1mg/V | 0.6 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] フ ^ァ | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロ ^ク クタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: T--00001

呼吸器内科 3.胸腺腫

ADOC <day1-4> 『q3w』

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TC-00001

呼吸器内科 4.胸腺癌

ADOC <day1-4> 『q3w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 1 | A |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アロキシ静注 0.75mg [5mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカ ^o ン》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《テカ ^o ン | 2 | A |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| ドキシソルビシン注【規格無し】 | 40 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テル | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 【フー】 | 1 | 袋 |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/B] NP | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|-------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| オンゴビン注射用 1mg/V | 0.6 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] テル | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TC-00001

呼吸器内科 4.胸腺癌

ADOC <day1-4> 『q3w』

Day4

| | | |
|------------------------------|-----|-------------------|
| 5%大塚糖液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 2 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 700 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **TCLDT001**

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

Remitoro<day1-5>『q3w』

最大8サイクルまで投与

Day1

<注意>毛細血管漏出症候群定期的に血清アルブミン値、血圧、脈拍、体重を測定すること

<注意>視力障害、色覚異常眼科医と連携し定期的に眼科検査を行うこと

最大8サイクルまで投与

<サイクル開始規準>血清Alb> 3.0 AST・ALT<ULN×3.0 T-Bil<ULN×1.5その他の有害事象がGrade2以下

2サイクル連続で次サイクルの投与を延期した場合6μg/kgに減量

Grade3の低Alb血症が認められた場合、Grade1になるまで休薬

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| アセトアミノフェン錠 500mg 7L19 | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7L- | 1 | 袋 |
| レミト点滴静注用 300μg | 9 | μg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L1E | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7L- | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| アセトアミノフェン錠 500mg 7L19 | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7L- | 1 | 袋 |
| レミト点滴静注用 300μg | 9 | μg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7L1E | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 7L- | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **TCLDT001**

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

Remitoro<day1-5>『q3w』

最大8サイクルまで投与

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| アセトアミノフェン錠 500mg ㊦ | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |
| レミト点滴静注用 300μg | 9 | μg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| アセトアミノフェン錠 500mg ㊦ | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |
| レミト点滴静注用 300μg | 9 | μg/kg |
| 注射用水 [20mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦ | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 ㊦ | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: **TCLDT001**

内科 14.末梢性/皮膚T細胞リンパ腫

Remitoro<day1-5>『q3w』

最大8サイクルまで投与

Day5

| | | |
|--------------------------------|---|-------|
| アセトアミノフェン錠 500mg 70錠 | 1 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカト》 | 1 | 瓶 |
| ポラミン注5mg【1mL/A】 | 1 | A |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 70袋 | 1 | 袋 |
| レミト点静注用 300μg | 9 | μg/kg |
| 注射用水【20mL/管】 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液【100mL/袋】 70袋 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 70袋 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00001

内科 11.移植用

CPM中等量 <q3-4w>

CPM 1500mg/m²

Day1

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 3 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《か1ト | 1 | 袋 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 600 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 600 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 600 | mg/m ² |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00002

内科 11.移植用
High-dose CPM『q4w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 5 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ枠 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカロン》 | 1 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00002

内科 11.移植用
High-dose CPM『q4w』

Day2

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| 生理食塩液9g [1000 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 5 | A |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 2000 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 800 | mg/m ² |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00003

内科 11.移植用

High Dose ETP

Day1

| | | |
|-----------------------------------|--------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|--------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00003

内科 11.移植用

High Dose ETP

Day3

| | | |
|-----------------------------------|--------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 166.67 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00008

内科 11.移植用

High-dose L-PAM <day1-2>

Day1

| | | |
|---|-----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカ ^o ン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アルケラン静注用 50mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハ ^o リンNa ^o ック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ ^o カ | 0.5 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 3 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《テカ ^o ン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アルケラン静注用 50mg/V | 100 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハ ^o リンNa ^o ック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ ^o カ | 0.5 | 筒 |

Day3

| | | |
|---|-----|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500 mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【中心】ハ ^o リンNa ^o ック用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ ^o カ | 0.5 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00008

内科 11.移植用

High-dose L-PAM <day1-2>

Day4

| | | |
|-----------------------------------|-----|---|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 本 |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】[2mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day5

| | | |
|--|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day6

| | | |
|--|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day7

| | | |
|--|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day8

| | | |
|--|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day9

| | | |
|--|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】ハピリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 0.5 | 筒 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00011

内科 11.移植用

LEED (CV版)

CV投与: イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day1

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| アプレピタントカプセル【セット】サウイ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカゾン | 5 | 瓶 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 60 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハプロリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーツカ | 1 | 筒 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00011

内科 11.移植用

LEED (CV版)

CV投与: イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day2

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (旧8mg)デキソ注6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 5 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| 注射用エンドキサン 500mg/V | 60 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生理食塩液【20 mL】/管 PL77- | 1 | A |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 24 | mg/kg |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハプロシドNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオキカ | 1 | 筒 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00011

内科 11.移植用

LEED (CV版)

CV投与: イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day3

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 2 | A |
| (旧8mg) デキサト注 6.6 mg [2mL/V] 《デカ`ロ` | 5 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シ` | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シ` | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シ` | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プ`シ` | 125 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハ`ロ`リンNa`ク`用【100単位】/mL シリンジ` 10mL オ`カ` | 1 | 筒 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス) | 1 | A |

Day4

| | | |
|--|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 4 | A |
| (旧8mg) デキサト注 6.6 mg [2mL/V] 《デカ`ロ` | 5 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| アルケラン静注用 50mg/V | 130 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハ`ロ`リンNa`ク`用【100単位】/mL シリンジ` 10mL オ`カ` | 1 | 筒 |
| 【20】フロセミド注【20 mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス) | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00011

内科 11.移植用

LEED (CV版)

CV投与: イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day5

| | | |
|---|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【中心】 H° リンNa O° ク用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ O | 1 | 筒 |

Day6

| | | |
|---|---|---|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 2 | 袋 |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】[2mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 比加 | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】 H° リンNa O° ク用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ O | 1 | 筒 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|---|---|---|
| 【中心】 H° リンNa O° ク用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ O | 1 | 筒 |
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |

Day8

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day9

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day10

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day11

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

Day12

| | | |
|---|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300 μ g】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケ O ン) | 1 | 筒 |
|---|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00011

内科 11.移植用

LEED (CV版)

CV投与: イメンド、アロキシ、ラシックス、G-CSF等追加しています

Day13

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day15

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day16

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day17

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day18

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day19

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day20

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ【0.7mL/筒】NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00012

内科 11.移植用

BEAM変法 (MEAM)

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF (300) ★イトポシド結晶析出注意★

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| サイメリン 50mg/瓶 | 300 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハパリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオオカ | 0.5 | 筒 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg [5mL/瓶] サトウ《ハプシド》 | 200 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハパリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオオカ | 0.5 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00012

内科 11.移植用

BEAM変法 (MEAM)

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF (300) ★イトポシド結晶析出注意★

Day3

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 200 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハパリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーツカ | 0.5 | 筒 |

Day4

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注 100mg [5mL/瓶] サト《ハプシド》 | 200 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハパリンNa用【100単位】/mLシリンジ 10mLオーツカ | 0.5 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00012

内科 11.移植用

BEAM変法 (MEAM)

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF (300) ★イトボシド結晶析出注意★

Day5

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトボシド注 100mg [5mL/瓶] サトウ《ハブシド》 | 200 | mg/m ² |
| 【5%】ブドウ糖注【500mL】/本 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| キロサイド注【規格なし】 | 200 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |
| 【中心】ハパリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーツカ | 0.5 | 筒 |

Day6

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 4 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 4 | A |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロン | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アルケラン静注用 50mg/V | 140 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 大塚 | 1 | 袋 |
| 【中心】ハパリンNa注射液【100単位】/mLシリンジ 10mLオーツカ | 0.5 | 筒 |
| 【20】フロセミド注【20mg】[2mL/A] 日医工(ラシックス | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00012

内科 11.移植用

BEAM変法 (MEAM)

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF (300) ★イトボシド結晶析出注意★

Day8

| | | |
|---|-----|---|
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液4.5g【500mL】/袋 大塚生食注 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカ | 1 | 本 |
| 【100】ソル・コーテフ注【100mg】[2mL/瓶] | 1 | 瓶 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day9

| | | |
|---|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day10

| | | |
|---|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day11

| | | |
|---|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day12

| | | |
|---|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day13

| | | |
|---|-----|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
| 【中心】H ₂ OリンNa ₂ PO ₄ 用【100単位】/mLシリンジ 10mLオ-カ | 0.5 | 筒 |

Day14

| | | |
|--|---|---|
| フィルグラスチムBS注【300μg】シリンジ[0.7mL/筒]NK(ケラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00012

内科 11.移植用

BEAM変法 (MEAM)

造血幹細胞輸注の翌日よりG-CSF (300) ★イトボシド結晶析出注意★

Day20

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00031

内科 11.移植用

Bu+TT (ブスルファン+チオテパ)

Bu : 3.2mg/kg 1日1回投与法

Day1

ブスルフェクス・リサイオ投与中は心電図、血圧及び尿量等のモニターを行うこと

BMIが25以上の患者は標準体重で投与量を算出することブスルフェクス投与前48時間～投与後48時間はイーケプラ内服処方が必要ブスルフェクスは10倍量希釈

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| ブスルフェクス点滴静注用 60mg [10mL/瓶] | 3.2 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 | 1 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| ブスルフェクス点滴静注用 60mg [10mL/瓶] | 3.2 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 | 1 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|-----|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《かト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《テカト》 | 1 | 瓶 |
| ブスルフェクス点滴静注用 60mg [10mL/瓶] | 3.2 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 | 1 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TRA00031

内科 11.移植用

Bu+TT (ブスルファン+チオテパ)

Bu : 3.2mg/kg 1日1回投与法

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| ブスルフェクス点滴静注用 60mg [10mL/瓶] | 3.2 | mg/kg |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 | 1 | mL |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day5

| | | |
|----------------------------------|---|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| リサイオ点滴静注液 100mg [2.5mL/瓶] | 5 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|----------------------------------|---|-------|
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| リサイオ点滴静注液 100mg [2.5mL/瓶] | 5 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day19

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科

4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP) 『q3w』

(BLM: 累積投与量360mgまで) 最大4サイクル

Day1

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|-------------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカメロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科

4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP) 『q3w』

(BLM: 累積投与量360mgまで) 最大4サイクル

Day3

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキメト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00001

泌尿器科 4.精巣腫瘍

BEP(BLM+ETP+CDDP) 『q3w』

(BLM: 累積投与量360mgまで) 最大4サイクル

Day5

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《エトシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day9

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL/袋】(ソリタム3A) | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day16

| | | |
|-------------------------------|----|----|
| YDソリタ-T 3号輸液【200mL/袋】(ソリタム3A) | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| ブレオ注射用 15mg/瓶 | 30 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科 4.精巣腫瘍
EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day1

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day2

| | | |
|------------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサメタゾン注 6.6 mg [2mL/V]《デカロン | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科 4.精巣腫瘍
EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day3

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハプロシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00002

泌尿器科 4.精巣腫瘍

EP(ETP+CDDP) 『q3w』

Day5

| | | |
|---------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《イトポシド | 100 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科 4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| エトポシド注100mg [5mL/V] 《ハﾟﾟシﾟ | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科 4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day2

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL/袋】 77- | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《イトポシド》 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科 4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《イトポシド》 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科 4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day4

| | | |
|-------------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキストラン注 6.6 mg [2mL/V]《デキストラン | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 77- | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《イトポシド》 | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00003

泌尿器科 4.精巣腫瘍
VIP(VP-16+IFM+CDDP) 『q3w』

Day5

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 九- | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| イトポシド注100mg [5mL/V] 《ハ`プシ` | 75 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day6

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00004

泌尿器科 4.精巣腫瘍

CBDCA単剤『q3w』

[Seminoma Stage I 術後補助療法] 2サイクル

Day1

| | | |
|--|---|------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^イ | 1 | セ ^ツ ト |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバ ^ッ グ 3 mg [100mL/B]《カ ^イ トリル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^キ サ ^ー ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^キ カ ^ト ロ ^ン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^キ サ ^ー ト注 1.6 5 mg [0.5mL/A]《デ ^キ カ ^ト ロ ^ン | 2 | A |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液4.5g 【500 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day1

J Cancer Res Clin Oncol (2015) 141:127-133文献ではPTX24時間投与であるが、京大レジメンと添付文書A法を参考に175mg/m²3時間投与でレジメン作成

| | | |
|---------------------------------------|-----|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ﾋｶﾘ | 1 | 瓶 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《ﾃﾞｶﾞﾄﾞﾝ》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《ﾃﾞｶﾞﾄﾞﾝ | 2 | A |
| ｶｽﾀｰ注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ﾎﾗﾗﾐﾝ注 5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ﾊｸﾘﾀｷｾﾙ注【規格なし】 ﾏﾞｲ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day2

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| アプレピタントカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカド》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 ｸｰ | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day3

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day4

| | | |
|--------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day5

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デキソメ | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 7- | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: TT-00005

泌尿器科 4.精巣腫瘍
TIP(PTX+IFM+CDDP) 『q3w』

Day6

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1200 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】 ｸｰ | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 20 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL/袋】 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 240 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day7

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UBC00002

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

THP膀胱注〔薬局調製〕

OPE持参の場合は「セット展開→共通→癌化学療法セット→膀胱注OPE用」からオーダー

Day1

休薬完了

| | | |
|---------------------|----|----|
| ピルビン注射用 30mg/瓶 | 30 | mg |
| 注射用水 [20mL/管] | 20 | mL |
| 生理食塩液【20mL】/管 PL73- | 20 | mL |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00001

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌
GC(GEM+CDDP)『q4w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| ハルトマン液 pH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20 mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ0 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| ハルトマン液 pH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ0 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00001

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌
GC(GEM+CDDP)『q4w』

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキストラン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキストラン注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科

1.膀胱癌/尿路上皮癌

M-VAC 『q4w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg 補正液 20 mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| エクザール注射用 10mg/V | 3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌
M-VAC 『q4w』

Day3

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000 mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ》 | 1 | 瓶 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| エクザール注射用 10mg/V | 3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |

Day22

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| グラニセトンバッグ 3mg [100mL/B]《カト | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| エクザール注射用 10mg/V | 3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 丸井 | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00002

泌尿器科

1.膀胱癌/尿路上皮癌

M-VAC 『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科

1.膀胱癌/尿路上皮癌

MEC『q4w』

Day1

| | | |
|--|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デ ^o サ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o □ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デ ^o サ ^o ト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デ ^o カ ^o | 2 | A |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| エピルビシン注【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 生理 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|-----|-------------------|
| ハルトマン液 PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカリ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デ ^o サ ^o ト注 6.6 mg [2mL/V]《デ ^o カ ^o □ | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科

1.膀胱癌/尿路上皮癌

MEC『q4w』

Day3

| | | |
|--------------------------------|-----|-------------------|
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/V]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| シスプラチン【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フソー | 500 | mL |
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |

Day4

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day5

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 七か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 1 | 瓶 |

Day15

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3A輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20mL/管] | 1 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 1 | A |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 七か | 1 | 袋 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00003

泌尿器科

1.膀胱癌/尿路上皮癌

MEC『q4w』

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00004

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

GN(GEM+NDP)『q3w』

Day1

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイト | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキサメ | 2 | 瓶 |
| アクプラ静注用【規格無し】 | 80 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day8

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキサ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00005

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

GCD(GEM+CBDC+DTX)『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| ハルトマン液 P H8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|---|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】[5mL]/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| ハルトマン輸液pH8 [1000mL/袋] NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00005

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

GCD(GEM+CBDCA+DTX) 『q3w』

★ドセタキセル・エタノールフリー製剤★

Day8

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デカト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100 mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00006

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌
GEM+CBDCA 『q3w』

Day1

| | | |
|-----------------------------------|------|-------------------|
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイド | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デカト | 1 | 瓶 |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|----------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00007

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌
GP(GEM+PTX)『q4w』

Day1

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| 生理食塩液2.25g 【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカト》 | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| パクリタキセル注【規格なし】 サイ | 180 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g 【500mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day15

| | | |
|------------------------------------|------|-------------------|
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65mg [0.5mL/A]《デカト》 | 1 | A |
| ゲムシタビン注【規格無し】 | 1000 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注射液 [100mL/本] | 1 | 本 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

TIN <day1-3> 『q4w』

イホマイド保険適応外（倫理委員会承認済）

Day1

| | | |
|---|------|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500】mL/袋 | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20】mL/管 | 2 | A |
| ポラミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイウ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注6.6mg [2mL/瓶]《テカト ^o ン | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注1.65mg [0.5mL/A]《テカト ^o ン | 2 | A |
| ガスター注射液 20mg [2mL/A] | 1 | A |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 5%ブドウ糖注 [500mL/本] 大塚糖液 | 1 | 袋 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500】mL/袋 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| アクプラ静注用【規格無し】 | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

TIN <day1-3> 『q4w』

イホマイド保険適応外 (倫理委員会承認済)

Day2

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500】mL/袋 | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20】mL/管 | 2 | A |
| (針なし) 生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注6.6mg [2mL/瓶]《テカドロン | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day3

| | | |
|---------------------------------|------|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A輸液【500】mL/袋 | 2 | 袋 |
| (20) メイロン静注7%【20】mL/管 | 2 | A |
| (針なし) 生理食塩液 [100mL/本] 比加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注6.6mg [2mL/瓶]《テカドロン | 1 | 瓶 |
| 注射用イホマイド 1g/瓶 | 1500 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ウロミテキサン【規格無し】 | 300 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00008

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

TIN <day1-3> 『q4w』

イホマイト保険適応外 (倫理委員会承認済)

Day4

day4はデキサート注6.6mgのみ (通常注射オーダー)

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロ》 | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00009

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

dose dense M-VAC 『q2w』

NACの際は最大6コース

Day1

G-CSFの使用についてコスト面でジーラスタではなくフィルグラスチム使用（レジメン承認部会）フィルグラスチムの投与期間の目安はday3-7day7に血球上がらなければ2日間程度追加

| | | |
|---------------------------------|----|-------------------|
| (3A-500) ソルデム3 A 輸液 [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| (20) メイロン静注7% [20 mL/管] | 1 | A |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧2mg)デキサト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 1 | A |
| メソトレキセート注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

Day2

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタントカプセル【セット】サイ | 1 | セット |
| ハルトマン液 PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/瓶] ヒカ | 1 | 瓶 |
| 硫酸Mg補正液 20 mEq [20mL/管] | 0.5 | A |
| マンニトールS注射液 [300mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイレ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサト注6.6 mg [2mL/V]《デカ》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| シスプラチン【規格無し】 | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] フソー | 500 | mL |
| ハルトマン液 PH8-HD[1000mL/B] | 1 | 袋 |
| エクザール注射用 10mg/V | 3 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g [50 mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ドキシルピシン注【規格無し】 | 30 | mg/m ² |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5 mL】/筒 NP | 1 | 筒 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-00009

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

dose dense M-VAC 『q2w』

NACの際は最大6コース

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(ゲラン) | 1 | 筒 |
| ハルトマン輸液pH8【1000mL/袋】NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキササート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |
| 生食注シリンジ【ロックタイプ】【5mL/筒】NP | 1 | 筒 |

Day4

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(ゲラン) | 1 | 筒 |
| ハルトマン輸液pH8【1000mL/袋】NP | 1 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液【100mL/瓶】ヒカリ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキササート注 6.6mg【2mL/瓶】《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day5

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(ゲラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day6

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(ゲラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day7

| | | |
|--|---|---|
| 【75】フィルグラスチム注【75μg】シリンジ【0.3mL/筒】NIG(ゲラン) | 1 | 筒 |
|--|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-16001

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

E-V (PADCEV) <day1,8,15>『q4w』

Day1

EV-301試験：プラチナ系及びPD-1/PD-L1阻害剤による治療歴のある根治切除不能な尿路上皮癌患者

【副作用】皮膚障害，角膜障害，高血糖，末梢性ニューロパチー，骨髓抑制高血糖：空腹・随時問わず ≥ 250 (G3) は休薬，G4は中止骨髓抑制（血小板以外）：Grade3以上は休薬（再開時減量）血小板減少：Grade2以上は休薬（G3以上のときは再開時減量）1段階減量 1.0mg/kg（最大 100mg）2段階減量 0.75mg/kg（最大 75mg）3段階減量 0.5mg/kg（最大 50mg）

EV-301試験の選択基準好中球 > 1500 血小板 ≥ 10 万 Hb ≥ 9 T-Bil $\leq 1.5 \times \text{ULN}$ CCr ≥ 30 ASTおよびALT $\leq 2.5 \times \text{ULN}$

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パドセブ点滴静注用 30 mg/瓶 | 1.25 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day8

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パドセブ点滴静注用 30 mg/瓶 | 1.25 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day15

| | | |
|--------------------------|------|-------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パドセブ点滴静注用 30 mg/瓶 | 1.25 | mg/kg |
| 注射用水 [20 mL/管] 大塚蒸留水 | 1 | A |
| 【袋】生理食塩液 [100 mL/袋] 元E | 1 | 袋 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30001

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)『q3w』

【3週間間隔】200mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 匕加 | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 200 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊟E | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30002

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

Pembrolizumab(KEYTRUDA)『q6w』

【6週間間隔】400mg

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| キイトルーダ点滴静注 100mg [4mL/瓶] | 400 | mg |
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] 7か | 1 | 袋 |

Day42

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30003

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

Avelumab 維持療法『q2w』

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|------------------------------|----|-------|
| カロナール錠 200mg | 4 | 錠 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 1 | A |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| バベンチオ点滴静注 200mg [10mL/瓶] | 10 | mg/kg |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 大塚 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30004

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

Nivolumab(OPDIVO)術後補助『q2w』

【2週間間隔】240mg 最大12ヶ月まで

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 240 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|------------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ｱﾙﾈ | 1 | 袋 |
|------------------------|---|---|

Day14

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UC-30005

泌尿器科 1.膀胱癌/尿路上皮癌

Nivolumab(OPDIVO) 術後補助『q4w』

【4週間間隔】480mg 最大12ヶ月まで

Day1

心電図：心筋炎のチェックとして開始3ヶ月は毎回検査推奨

免疫療法用の検査セットがセット展開の「共通」→「癌化学療法セット」→「ICIセット」にあります。導入前にICI開始前検査セットと胸部レントゲンor CT、心電図を実施定期セット
①は月に1回、その他は定期セット②心電図：開始4ヶ月は毎回実施を推奨

| | | |
|-------------------------|---|---|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/瓶] 匕加 | 1 | 瓶 |
|-------------------------|---|---|

| | | |
|--------------------------|-----|----|
| オブジーボ点滴静注【240mg】[24mL/瓶] | 480 | mg |
|--------------------------|-----|----|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 【袋】生理食塩液 [100mL/袋] ㊦E | 1 | 袋 |
|-----------------------|---|---|

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00001

婦人科 子宮体癌
TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』
AUC=5-6で設定してください

Day1

| | | |
|--------------------------------------|-----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソメト注 6.6 mg [2mL/V]《デカ`ロ` | 2 | 瓶 |
| (旧2mg)デキソメト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ`カ` | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ村 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サイ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500 mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250 mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00001

婦人科 子宮体癌

【アプレピタト有】TC (PTX+CBDCA mon) 『q3-4w』

アプレピタトあり (デキサト減量しています) AUC = 5-6で設定して下さい

Day1

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------------------|
| アプレピタトカプセル【セット】サリ | 1 | セット |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカリ | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサト注 6.6 mg [2mL/V]《デキカ`ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサト注 1.65 mg [0.5mL/A]《デキカ | 2 | A |
| ガスター注射液20mg [2mL/A] | 1 | A |
| ポララミン注5mg [1mL/A] | 2 | A |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ林 | 1 | 袋 |
| パクリタキセル注【規格なし】サリ | 175 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g [50mL]/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00002

婦人科 子宮体癌

AP (DXR+CDDP) 『q4w』

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サリ | 1 | セット |
| 生理食塩液2.25g【250mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイホ | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ | 2 | A |
| ドキシルビシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| (針なし50)生理食塩液 [50mL/本] | 1 | 本 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 50 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フー | 1 | 袋 |
| ソラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|---|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |

Day3

| | | |
|---|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒカ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液【20mL】/管 PLフー | 1 | A |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00002

婦人科 子宮体癌

AP (DXR+CDDP) 『q4w』

Day4

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液【500mL】/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 7か | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6mg [2mL/瓶]《デカトロン》 | 1 | 瓶 |

Day28

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00003

婦人科 子宮体癌

doxorubicin単剤 (DXR) 『q3w』

原則8コースまで (アンスラサイクリン未使用の場合)

Day1

| | | |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七か | 1 | 本 |
| グラニセトロンバッグ 3mg [100mL/B]《カイトル | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ | 1 | 瓶 |
| ドキソルビシン注【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00011

婦人科 子宮体癌

DP (DTX+CDDP) 『q3w』

ドセタキセル【アルコールフリー製剤】

Day1

| | | |
|---|----|-------------------|
| アプレピタントカ ^o セル【セット】サ ^o イ | 1 | セ ^o ト |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋]タイ ^o ク | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/V]《デカ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| (旧2mg)デキサート注 1.65 mg [0.5mL/A]《デカ ^o カ ^o 》 | 2 | A |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g [250mL]/袋 フ ^o ー | 1 | 袋 |
| シスプラチン【規格無し】 | 60 | mg/m ² |
| 生理食塩液4.5g [500mL/袋] フ ^o ー | 1 | 袋 |
| ソルラクト輸液 [500mL/袋] | 1 | 袋 |
| (3A-500) ソルデム3 A輸液 [500mL/袋] | 2 | 袋 |

Day2

| | | |
|--|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液 [500mL]/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒ ^o カ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PLフ ^o ー | 1 | A |

Day3

| | | |
|--|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液 [500mL]/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒ ^o カ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |
| 生理食塩液 [20mL]/管 PLフ ^o ー | 1 | A |

Day4

| | | |
|--|---|---|
| 【3A-500】ソルデム3 A輸液 [500mL]/袋 | 2 | 袋 |
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] ヒ ^o カ | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキサート注 6.6 mg [2mL/瓶]《デカ ^o ロ ^o 》 | 1 | 瓶 |

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00011

婦人科 子宮体癌

DP (DTX+CDDP) 『q3w』

ドセタキセル【アルコールフリー製剤】

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00012

婦人科 子宮体癌

DC (DTX+CBDCA) 『q3w』

ドセタキセル【アルコールフリー製剤】

Day1

| | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg [50mL/袋] 外研 | 1 | 袋 |
| (旧8mg)デキスト注 6.6 mg [2mL/V]《デキスト》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250mL/袋】フリー | 1 | 袋 |
| カルボプラチン【規格無し】 | 0 | mg/A |
| 生理食塩液2.25g [250mL/袋] | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g【50mL/袋】 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了

レジメン

※薬品名に規格なしと記載されている場合は、投与量により使用する薬品の規格を変更しています。

レジメン管理番号: UCC00013

婦人科 子宮体癌

DTX単剤 (Docetaxel) 『q3w』

ドセタキセル【アルコールフリー製剤】

Day1

| | | |
|--------------------------------|----|-------------------|
| 【針なし】生理食塩液 [100 mL/本] 七加 | 1 | 本 |
| (針なし)生理食塩液 [100 mL/本] | 1 | 本 |
| (旧8mg)デキソ注 6.6 mg [2mL/V]《デキソ》 | 1 | 瓶 |
| ドセタキセル注【規格無し】(アルコールフリー) | 70 | mg/m ² |
| 生理食塩液2.25g 【250 mL】/袋 フー | 1 | 袋 |
| 【50】生理食塩液0.45g 【50 mL】/袋 大塚生食注 | 1 | 袋 |

Day21

休薬完了