

# レジメン登録申請書

がん(癌)種: 胚細胞腫瘍(精巣腫瘍)

申請診療科:

泌尿器科

申請医師: 中里 武彦

内線:

レジメン名称: BEP療法

化学療法委員会医師: 中里 武彦

内線:

No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day ( 1 )	day ( 2 )	day ( 3 )	day ( 4 )	day ( 5 )	day ( 6~7 )	day ( 8 )	day ( 9~14 )	day ( 15 )	day ( 16~21 )	day ( 22 )								
化学療法 (抗癌剤)	6 プレオマイシン注	15mg	30mg	点滴静注	5分	○	○	○	○	○	×	○	×	○	×	次クールへ								
	生理食塩液	50mL	50mL			○	○	○	○	○														
	8 シスプラチン注	10mg・25mg 50mg	20mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	120分	○	○	○	○	○		×		×			×	×	×	次クールへ				
	生理食塩液	500mL	500mL			○	○	○	○	○														
	10 エトポシド注	100mg	100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 DEHPフリー	60分	○	○	○	○	○				×				×			×	×	×	次クールへ
	生理食塩液	500mL	500mL			○	○	○	○	○														
進行性精巣腫瘍初回化学療法における標準治療。 予後良好群には3コースが、予後中間群および予後不良群には4コースが標準的な導入化学療法として 推奨される。(精巣腫瘍診療ガイドライン 2015年版)																								
補助療法	2 アプレピタントCap	125mg・80mg	右記参照	経口	経口	120mg	80mg	80mg	80mg	80mg	×		×		×	×		×				次クールへ		
	4 デキサメタゾン注	1.65mg	右記参照	点滴静注	15分	9.9mg	6.6mg	6.6mg	6.6mg	6.6mg														
	グラニセトロン注	3mg	3mg			○	○	○	○	○														
	生理食塩液	50mL	50mL			○	○	○	○	○														
	5 フロセミド注	20mg	20mg	点滴静注	10分	○	○	○	○	○														
生理食塩液	50mL	50mL	○			○	○	○	○															

上記で使用する抗癌剤情報

No	薬品名	規格	標準値	上限値	累積 投与量
	プレオマイシン注	15mg	30mg/日	300mg	

サマリーコメント(申請理由・趣旨)

経口制吐薬はアプレピタントCapのみ、Day6以降のデキサメタゾン予防投与はなし。制吐薬適正使用ガイドライン第2版および中里医師の申請にて決定。  
 プレオマイシン注の投与速度は添付文書上の規定ないため中里医師の申請にて決定。プレオマイシン注は4クール目で上限値を超えるため状態を見て調節。  
 休薬・減量は治療強度を考慮し、精巣腫瘍診療ガイドラインに則て検討。

適応外で、倫理委員会・医学研究等の承認を得た場合は資料を添

3 週投与 0 週休薬

1クルールの日数: 21 日

レジメン基準日: day 1

委員長

事務局

薬剤部

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい 注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なる場合は別のNoに記載してください

※単位はmg/m<sup>2</sup>, mg/body, mg/kg

1クルールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい

化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

# 化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 胚細胞腫瘍(精巣腫瘍)

実施診療科:

泌尿器科

実施医師: 中里 武彦

内線:

レジメン名称: BEP療法

クール数: 最大4

3 週投与 0 週休薬

身長: cm

1クールの日数: 21 日

体重: kg

患者ID:

患者氏名:

実施部署:

レジメン基準日: day 1

体表面積: m<sup>2</sup>

実施日						月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日									
No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day [ 1 ]	day [ 2 ]	day [ 3 ]	day [ 4 ]	day [ 5 ]	day [ 6~7 ]	day [ 8 ]	day [ 9~14 ]	day [ 15 ]	day [ 16~21 ]	day [ 22 ]									
化学療法 (抗癌剤)	1	炭酸水素Na注7%	1.4g/20mL	20mL	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×								
		生理食塩液	1000mL	1000mL			○	○	○	○	○														
	2	アプレピタントCap	125mg・80mg	右記参照	経口	経口	120mg	80mg	80mg	80mg	80mg							×	×	×	×	×	×	×	
	3	生理食塩液	250mL	250mL	点滴静注	60分	○	○	○	○	○							×	×	×	×	×	×	×	
	4	デキサメタゾン注	1.65mg	右記参照	点滴静注	15分	9.9mg	6.6mg	6.6mg	6.6mg	6.6mg							×	×	×	×	×	×	×	
		グラニセトロン注	3mg	3mg			○	○	○	○	○							○	○	○	○	○	○	○	○
		生理食塩液	50mL	50mL			○	○	○	○	○							○	○	○	○	○	○	○	○
	5	フロセミド注	20mg	20mg	点滴静注	10分	○	○	○	○	○							×	×	×	×	×	×	×	
		生理食塩液	50mL	50mL																					○
	6	ブレオマイシン注	15mg	30mg	点滴静注	5分	○	×	×	×	×							×	○	×	○	×	×	×	×
		生理食塩液	50mL	50mL																					
	7	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	全開	○	×	×	×	×							×	○	×	○	×	×	×	×
8	シスプラチン注	10mg・25mg 50mg	20mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×							
	生理食塩液	500mL	500mL																○	○	○	○	○	○	○
9	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	全開	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×							
10	エトポシド注	100mg	100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 DEHPフリー	60分	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×							
	生理食塩液	500mL	500mL																○	○	○	○	○	○	○
11	生理食塩液	250mL	250mL	点滴静注	60分	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×							
12	炭酸水素Na注7%	1.4g/20mL	20mL	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×							
	生理食塩液	1000mL	1000mL																○	○	○	○	○	○	○