

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: EP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	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day	
						(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6~21)	(22)	()	()	()	()	
6	シスプラチン注	10mg・25mg 50mg	20mg/m ²	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	次クールへ					
	生理食塩液	500mL	500mL														
8	エトポシド注	100mg	100mg/m ²	点滴静注 DEHPフリー	60分	○	○	○	○	○	×	次クールへ					
	生理食塩液	500mL	500mL														
予後良好群のBEP療法3コースとEP療法4コースの比較では、両者の治療成績に有意差はなかった。比較的高齢者(40-50歳以上)や腎機能不良例などのプレオマイシン肺障害のリスクの高い症例には、EP療法4コースがBEP療法3コースの代替として適応しうる。(精巣腫瘍診療ガイドライン 2015年版)																	
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					
	デキサメタゾン注	1.65mg	6.6mg	点滴静注	15分	○	○	○	○	○	×	次クールへ					
	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	○	○	○	○	○	×	次クールへ					
	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

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。
 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

1 週投与	2 週休薬	委員長	事務局	薬剤部
1クルルの日数:	21 日			
レジメン基準日:	day 1			

※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/m², mg/body, mg/kg

1クル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: EP療法

クール数: 4

1 週投与

2 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: _____ m²

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 [6~21]	day [22]	day []	day []	day []	day []									
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	○	○	○	○	○	×	次クールへ												
		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	×	次クールへ												
	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	6.6mg	点滴静注	15分	○	○	○	○	○	×	次クールへ												
		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	○	○	○	○	○	×	次クールへ												
		生理食塩液	50mL	50mL																					
	6	シスプラチン注	10mg・25mg 50mg	20mg/m ²	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	次クールへ												
	生理食塩液	500mL	500mL																						
7	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	全開	○	○	○	○	○	×	次クールへ													
8	エトポシド注	100mg	100mg/m ²	点滴静注 DEHPフリー	60分	○	○	○	○	○	×	次クールへ													
	生理食塩液	500mL	500mL																						
9	生理食塩液	250mL	250mL	点滴静注	60分	○	○	○	○	○	×	次クールへ													
10	炭酸水素Na注7%	1.4g/20mL	20mL	点滴静注	120分	○	○	○	○	○	×	次クールへ													
	生理食塩液	1000mL	1000mL																						