

レジメン 名称 : 精巣癌 BEP

適応がん種 : 精巣癌
 インターバル日数 : 21日
 予定コース数 :

| Rp.No. | 癌 | 薬剤名 | 投与量 | 手技 | 投与経路 | 点滴時間・速度 | day(1) | day(2) | day(3) | day(4) | day(5) | day(6) | day(7) | day(9) | day(16) |
|--------|---|-----------------------|----------------------|------|----------------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 1 | | ソルデム1輸液 500mL | 1本 | 点滴静注 | CVメイン | 90分 | 10:00 | 10:00 | 10:00 | 10:00 | 10:00 | | | | |
| | | KCL注シリンジ 10mEq | 1キット | | | | | | | | | | | | |
| | | 硫酸Mg補正液(1mEq/mL) 20mL | 8mL | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | ラクテック注 500mL | 1本 | 点滴静注 | CVメイン | 10.5時間 | 11:30 | 11:30 | 11:30 | 11:30 | 11:30 | | | | |
| 3 | | アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg | 1本 | 点滴静注 | CV側管 | 15分 | 11:30 | | | | | | | | |
| | | デキサート注(デキサメタゾンとして) | 6.6mg | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | デキサート注(デキサメタゾンとして) | 6.6mg | 点滴静注 | CV側管 | 15分 | | 11:30 | 11:30 | 11:30 | 11:30 | | | | |
| | | 生理食塩液 50mL | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | イメンドカプセル 125mg | 1C | 内服 | 経口 | | 10:00 | | | | | | | | |
| 6 | | イメンドカプセル 80mg | 1C | 内服 | 経口 | | | 午前中 | 午前中 | 午前中 | 午前中 | | | | |
| 7 | * | エトポシド点滴静注液 | 100mg/m ² | 点滴静注 | CV側管 | 2時間 | 11:45 | 11:45 | 11:45 | 11:45 | 11:45 | | | | |
| | | 5%ブドウ糖液 500mL | 1本 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | * | シスプラチン注 | 20mg/m ² | 点滴静注 | CV側管 | 2時間 | 13:45 | 13:45 | 13:45 | 13:45 | 13:45 | | | | |
| | | 生理食塩液 500mL | 1本 | | | ※総量500mL | | | | | | | | | |
| 9 | | 20%マンニトール注射液 300mL | 1本 | 点滴静注 | CV側管 | 30分 | 15:45 | 15:45 | 15:45 | 15:45 | 15:45 | | | | |
| 10 | * | ブレオ注射用 | 20mg/m ² | 点滴静注 | CV側管 | 30分 | | 16:15 | | | | | | 10:00 | 10:00 |
| | | 生理食塩液 100mL | 1本 | | (day9,16 末梢側管) | | | | | | | | | | |
| 11 | | トリフリード輸液 1000mL | 1本 | 点滴静注 | CVメイン | 12時間 | 22:00 | 22:00 | 22:00 | 22:00 | 22:00 | 22:00 | | | |
| 12 | | ラクテック注 1000mL | 1本 | 点滴静注 | CVメイン | 12時間 | | | | | | 10:00 | 10:00 | | |
| 13 | | デキサート注(デキサメタゾンとして) | 6.6mg | 点滴静注 | CV側管 | 15分 | | | | | | 10:00 | 10:00 | | |
| | | 生理食塩液 50mL | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | 生理食塩液 100mL | 1本 | 点滴静注 | 末梢メイン | ラインキープ用 | | | | | | | | 10:00 | 10:00 |

上記表にて設定する抗がん剤について

| Rp.No. | 薬剤名 | 設定値 | 上限値 |
|--------|------------|----------------------|-----|
| 7 | エトポシド点滴静注液 | 100mg/m ² | |
| 8 | シスプラチン注 | 20mg/m ² | |
| 10 | ブレオ注射用 | 20mg/body | |

| |
|------|
| <備考> |
|------|