

登録日 2024/3/26

レジメン名 Tes004

腫瘍名 精巣腫瘍

申請医師 泌尿器科

投与スケジュール

VIP			21日毎 × 4コース												
			1コース									2コース			(day)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	15	22	...	(day)
①	アプレピタント	内服	↓↓↓										↓		
	(Day1:125mg, Day2:80mg, Day3:80mg)														
②	デキサート	9.9 mg	↓↓↓	↓									↓		
	グラニセトロン	1 mg	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	50 mL	↓↓↓	↓									↓		
③	デキサート	9.9 mg								↓					
	パロノセトロン	0.75 mg								↓					
	生理食塩水	50 mL								↓					
④	ウロミテキサン	400 mg	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	50 mL	↓↓↓	↓									↓		
	(イホマイドの投与開始時に投与)														
	側管														
⑤	イホマイド	1.2 g/m ²	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	500 mL	↓↓↓	↓									↓		
⑥	ラシックス	20 mg	↓↓↓	↓									↓		
	(シスプラチン投与直前に投与)														
	側管														
⑦	シスプラチン	20 mg/m ²	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	500 mL	↓↓↓	↓									↓		
⑧	ウロミテキサン	400 mg	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	50 mL	↓↓↓	↓									↓		
	(エトポシド投与開始時に投与)														
	側管														
⑨	エトポシド	75 mg/m ²	↓↓↓	↓									↓		
	5%ブドウ糖	500 mL	↓↓↓	↓									↓		
⑩	生理食塩水	500 mL	↓↓↓	↓									↓		
⑪	ウロミテキサン	400 mg	↓↓↓	↓									↓		
	生理食塩水	50 mL	↓↓↓	↓									↓		
	(イホマイドの投与開始時から8時間後に投与)														
	側管														
⑫	ソルデム3A	500 mL	↓↓↓	↓									↓		
	7%メイロン	20 mL	↓↓↓	↓									↓		
⑬	へパフラッシュ	5 mL	↓↓↓	↓									↓		
	静注 緩余に		↓↓↓	↓									↓		
⑭	ソルデム3A	2000 mL													↓

注意事項

- Day1~6は尿量1日3L以上を確保し、2~3L以下はマンニトールまたはラシックスを追加する。
- アプレピタント内服 (Day1:125mg, Day2~3:80mg) (投与確定後に服用)
- 調製の際、制吐剤、イホマイド、シスプラチン、エトポシド、メインルートで投与する輸液はスパイクセットを装着する。
- ウロミテキサンは、イホマイドの投与開始時、投与開始時から4時間後・8時間後に投与する。

参考文献

- J Clin Oncol, 16, 1287-1293 (1998).
- 精巣腫瘍診療ガイドライン2015年版
- 添付文書(イホマイド2022年10月改訂, シスプラチン2023年11月改訂, エトポシド2023年12月改訂)