

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UR-13

申請日	承認日 2012/11/30	委員長	印
レジメン登録 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

BEP 療法	病名 精巣腫瘍	泌尿器 科	提出医 Dr
<b>対象</b>	初発の精巣腫瘍		

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div,iv,po等)	投与スケジュール(日)																
			1	5	8	10	15	20	25	30									
ブレオ	30mg/Body	div	○				○					○							
エトポシド	100mg/m <sup>2</sup>	div	○	○	○	○	○												
シスプラチン	20mg/m <sup>2</sup>	div	○	○	○	○	○												

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース  
 3コース以上行う。  
 4コース目のブレオは様子を見て施行を決定

【投与処方例(前投薬など)】

\* 腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、投与量を変更すること

シスプラチン

- Ccr46~60mL/min 75%Dose
- Ccr31~45mL/min 50%Dose
- Ccr<30は禁忌。

エトポシド

- Ccr15~50mL/min 75%Dose

Ccr $\leq$ 15mL/min以下 50%Dose

Day1～5は、体重測定を実施。入院時より1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。  
腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

- day1**
- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
  - ② メイン【赤-1】ラクテック500mL / div 3時間
  - ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート12mg / div 30分
  - ④ メイン【赤-3】生理食塩液50mL / div 5分
  - ⑤ メイン【赤-4】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
  - ⑥ メイン【赤-5】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
  - ⑦ メイン【赤-6】生理食塩液500mL+シスプラチン / div 2時間
  - ⑧ メイン【白】生理食塩液500ml+エトポシド /div 2時間
  - ⑨ メイン【黄】ラクテック500mL / div 3時間
  - ⑩ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分

- day2**
- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
  - ② メイン【赤-1】ラクテック500mL / div 3時間
  - ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン注射液10mg / div 30分
  - ④ メイン【赤-3】生理食塩液100ml+ブレオ /div 30分
  - ⑤ メイン【白-1】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
  - ⑥ メイン【白-2】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
  - ⑦ メイン【白-3】生理食塩液500mL+シスプラチン / div 2時間
  - ⑧ メイン【黄】生理食塩液500ml+エトポシド /div 2時間
  - ⑨ メイン【青】ラクテック500mL / div 3時間
  - ⑩ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分

- day3.4.5① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div  
② メイン【赤-1】ラクテック500mL / div 3時間  
③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL＋デキサート8mg＋プリンペラン注射液10mg / div 30分  
④ メイン【赤-3】ソリタT1 500mL＋硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間  
⑤ メイン【赤-4】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)  
⑥ メイン【赤-5】生理食塩液500mL＋シスプラチン / div 2時間  
⑦ メイン【白】生理食塩液500ml＋エトポシド /div 2時間  
⑧ メイン【黄】ラクテック500mL / div 3時間  
⑨ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分

- day8.15① メインルート【緑】生理食塩液250mL /div  
② メイン【赤】生理食塩液100mL＋ブレオ /div 30分

制吐剤セット処方⑥

DMがない場合

Day1～4 オランザピン 5mg 1錠(分1 夕食後)

DMがある場合はオランザピン禁忌、下記の代替薬

Day1～1 ワイパックス0.5mg 2錠(分2 朝・夕食後)

コントミン12.5mg 1錠(吃逆時) 10回分 1日3回内服可