

申請年月日	平成30年10月19日	使用開始日	
登録診療科	脳神経外科	申請医師	榊 孝之 化学療法委員会承認年 平成 30年 11 月
レジメン名	GERMINOMA(CARE)RTなし【6コース】		
疾患名	頭蓋内胚細胞腫	適応の備考	
適応分類	術後補助化学療法 寛解導入療法		
1コース日数	21 日間	総コース数	6 コース 催吐性リス1 中等度
抗がん剤投与量・投与日	エトポシド 150mg/m ² day1,2,3、カルボプラチン 450mg/m ² day1		
治療スケジュール・投与日程（投与日は●）	（day）		

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。(例:Rp2とRp3を同時に投与開始する。)

・プロイメントは血管痛が報告されているため、溶解には可能な限り生食250mLを使用すること(最低でも100mL以上)。

・プロイメントの次に5-HT3受容体拮抗薬+デキサート注を投与して、その次に抗がん剤を投与すること。

エトポシド: DEHPフリー点滴セット使用。