レジメン登録フォーマット

	T 200 1				30 I.I. —					_																								
申請年					開始日																													
登録診療科		婦人科	申請	医師					化	学	寮法	委員	員会	承	認年	₽月		平	成		年	月												
レジメ	ン名	アクチノマイシン単剤																																
疾患名					適応の備考		総コース数は、hCG値cut off後、追加2~3コース																											
適応分類																																		
1コース日数					-ス数	コース 催吐性リスク 中等度																												
抗がん	/剤投与量	投与日 コスメゲン0.01mg/kg day	/ 1−5																															
治療スケジュール ・ 投 与 日 程(投 与 日 は ●)																																		
投与順	ルート・方法				量	投与时	寺間	1 2	2 3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14														
1	主ルート	グラニセトロン注バッグ 1mg/50mL デキサート注6.6mg デキサート注1.65mg	1	本	/ body			•		•	•																					\Box		
	点滴静注	デキサート注6.6mg	1		/ body	30	分	•		•	•		T		T.	I	T						 Ī					,,,,,,,		[""]	[]	,T	, T	
	从	デキサート注1.65mg	2	本	/ body	T		• (•	•						Ī												[[""]	[]	,T	, T	
						*		T		1	· · · · ·	i			-	·····							 ļ				ļ				[,		
2	主ルート	生食100mL コスメゲン注 注射用水20mL	1	本	/ body			•		•	•																							
	上海熱汁	コスメゲン注	0.01	mg	/ kg	30	分	• •		•	•						Ī												[[""]	[]	,T	, T	
	点滴静注	注射用水20mL	1	本	/ body	1		• (•	•	i			-	·····							 ļ				ļ				[,		
	1V(0.5mg)	-ト 生食100mL 1 本 / body																																
3	主ルート	生食50mL	1	本	/ body	5	分	•		•	•																							
	点滴静注		[/	T	····	T.					T		T.	I	T						 Ī					,,,,,,,		[""]	[]	,T	, T	
	从内护 在		[/	T		T									Ī												[[""]	[]	,T	, T	
4		デカドロン錠	8	mg	/ body	l						•	•	•																[]]		
	経口投与		[Ĭ	/	I				I							Ţ				[[[Ĺ	[T		
	社口权子		[/	T				Ī	T	[""		····	<u>-</u> -	·····	·····†				[Ī	[ļ	ĺ	[<u>.</u>	[[""]	,		
			•					1		1	1	1	1										 l			1	[ļ			[,		

【投与上の注意】

- ・day1-5のデキサート注は、6.6mgでもよい。 ・day8のデカドロン錠は、状況に応じて投与の可否を選択できる。 ・デキサメタゾンを積極的に使用できない場合は、デキサメタゾンday6-8の代わりに5HT3受容体拮抗薬day6-8を追加する。