

レジメン情報

NO	111035	診療科	外科	有効期限	
名称	SP療法	コース日数	35		
癌腫	胃癌	コース数	標準	—	最大 —

レジメンカレンダー

【注射】		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	-	35	
Rp.1 点滴静注	生理食塩液 500mL								○																	
	主管A																									
Rp.2 点滴静注	ソルアセットD 500mL								○																	
	主管A																									
	十分な尿量確保されたらアプレビタント内服																									
Rp.3 点滴静注	パロノセトロン注バッグ 0.75mg								○																	
	デキサート注 9.9mg																									
	側管A 30分																									
Rp.4 点滴静注	シスプラチン 60mg/m ²								○																	
	生理食塩液 500mL																									
	全量500mLとなるように調整																									
	側管A 120分 避光投与																									
Rp.5 点滴静注	生理食塩液 500mL								○																	
	KCL注キット20mEq 1キット																									
	主管A 60分																									
Rp.6 点滴静注	マンニトール注 300mL								○																	
	主管A 30分																									
Rp.7 点滴静注	ソルデム3A 500mL								○																	
	メイロン注 20mL																									
	主管A 60分																									
Rp.8 点滴静注	5%ブドウ糖液 500mL								○																	
	フロセミド注 20mg																									
	主管A 60分																									
Rp.9 点滴静注	ハルトマン液 500mL								○	○																
	主管A 120分																									
Rp.10 点滴静注	ソルデム3A 500mL								○	○																
	主管A 120分																									
Rp.11 点滴静注	ソルデム3A 500mL								○	○																
	主管A 120分																									
【処方】		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	-	35	
Rp.1	テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠 ※下表参照	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
Rp.2	アプレビタントcap 125mg								○																	
Rp.3	アプレビタントcap 80mg									○	○															
Rp.4	デカドロン錠 8mg									○	○	○														
Rp.5	メトクロプラミド錠 30mg								○	○	○	○	○													

表)テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠の投与量

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25m ² 未満	40mg/回を1日2回 朝夕食後
1.25m ² 以上~1.5m ² 未満	50mg/回を1日2回 朝夕食後
1.5m ² 以上	60mg/回を1日2回 朝夕食後

腎機能 (クレアチニンクリアランス) を考慮した上で投与量を調節