

レジメン名称：精巣 TIP・イムト<sup>®</sup>

インターバル日数：21 日

基準日： Day 1

使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
05	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	200mg/m2	400mg	200	mg/m2
08	点滴注射	イホマイド注 1g	1.2g/m2	2.4g	1.2	g/m2
10	点滴注射	シスプラチン点滴静注(10mg 50mg)	20mg/m2	40mg	20	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6
01	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg 生理食塩液 50mL 療法名:精巣 TIP・イムト <sup>®</sup> 点滴注射: 点滴速度 106ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1.5V 1B	10:00					
02	点滴注射	ポララミン注 5mg/1mL アロキン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 50mL 療法名:精巣 TIP・イムト <sup>®</sup> 点滴注射: 点滴速度 112ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1A 1V 1B	10:30					
03	点滴注射	ガスター注射液 20mg/2mL 生理食塩液 50mL 療法名:精巣 TIP・イムト <sup>®</sup> 点滴注射: 点滴速度 104ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1A 1B	11:00					
04	点滴注射	生理食塩液 100mL 療法名:精巣 TIP・イムト <sup>®</sup> 点滴注射: 点滴速度 200ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1B	11:30					
05	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 生理食塩液 500mL 療法名:精巣 TIP・イムト <sup>®</sup> 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	12:00					
06	点滴注射	生理食塩液 50mL	1B	15:00					



レジメン名称：精巢 TIP・イント

インターバル日数：21 日

基準日： Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	
----	----	------	-------	------	------	------	------	------	------	--