レジメン登録内容

診療科：**内分泌・甲状腺ｾﾝﾀｰ**　　対象疾患：**その他(腫瘍内科)**

申請医師:
コード：0-5012
承 認 日：2009/04/21

レジメン名：CVD

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	点滴静注 － メイン																						
	パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ0.75mg/50ml「ﾀｲﾎｳ	1 袋/body	↓																				
	速度：全開で																						
2	点滴静注 － メイン																						
	オンコビン注	1.4 mg/㎡	↓																				
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																				
	速度：全開で																						
	オンコビン上限値：　2mg																						
3	点滴静注 － メイン																						
	エンドキサン注	750 mg/㎡	↓																				
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																				
	時間：1時間																						
	エンドキサン上限値：　900mg/㎡																						
4	点滴静注 － メイン																						
	生理食塩液注 50mL	1 本/body		↓																			
	速度：全開で																						
5	点滴静注 － メイン																						
	ダカルバジン注	600 mg/㎡	↓	↓																			
	5%ブドウ糖注 250mL　●	1 本/body	↓	↓																			
	時間：1時間																						
	ダカルバジン上限値：　720mg/㎡																						
	遮光																						

レジメン登録内容

診療科：**内分泌・甲状腺ｾﾝﾀｰ**　　対象疾患：**その他(腫瘍内科)**

申請医師:
コード：**0-5012**
承 認 日：**2009/04/21**

レジメン名：**CVD**

1コース：　**21** 日間　　標準コース数：　**1**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
6	点滴静注 - メイン																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓	↓																										
	速度：全開で																													

投与時の注意：
ルートも含めて厳密に遮光すること。

EBM：
Ann Int Med. 109: 267-273 , 1988

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(支持薬)：
アプレピタント125mg(day1)、80mg(day2,3)

その他：
2022/4/25　アロキシ→パロノセトロンに変更

制吐剤として抗ドパミン薬（ノバミン、プリンペラン）は禁忌