レジメン登録内容

診療科：**泌尿器科**　　対象疾患：**精巣腫瘍**

申請医師:
コード：U-3005
承 認 日：2021/04/28

レジメン名：TIP

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																													
	ファモチジン注射用20mg	1 A/body	↓																											
	ポララミン注 5mg/1mL	1 A/body	↓																											
	デキサート注射液1.65mg/0.5mL●	2 A/body	↓																											
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	2 V/body	↓																											
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body	↓																											
2	点滴静注 - メイン																													
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓																											
	時間：30分																													
3	点滴静注 - メイン																													
	パクリタキセル注	210 mg/㎡	↓																											
	生理食塩液 500mL	1 本/body	↓																											
	時間：3時間																													
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																													
	ソリューゲンF注500mL【Bag】	1 袋/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE)	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	メイロン注 7%20mL ●	2 A/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：4時間																													

レジメン登録内容

診療科：**泌尿器科**　　対象疾患：**精巣腫瘍**

申請医師:
コード：U-3005
承 認 日：2021/04/28

レジメン名：TIP

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																													
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body		↓																										
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	1 Ｖ/body		↓																										
	アロカリス点滴静注235mg/10mL	1 瓶/body		↓																										
	時間：30分																													
7	点滴静注 - メイン																													
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body			↓	↓	↓	↓																						
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	1 Ｖ/body			↓	↓	↓	↓																						
	速度：全開で																													
8	点滴静注 - メイン																													
	イホマイド注	1200 mg/㎡		↓	↓	↓	↓	↓																						
	生理食塩液 500mL	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：2時間																													
9	点滴静注 - 側管																													
	ウロミテキサン注 400mg/4mL ●	240 mg/㎡		↓	↓	↓	↓	↓																						
	生理食塩液注 100mL	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：30分																													
	イホマイド開始時、4時間後、8時間後の計3回投与																													
10	点滴静注 - メイン																													
	シスプラチン注	20 mg/㎡		↓	↓	↓	↓	↓																						
	生理食塩液 250mL	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：1時間																													

レジメン登録内容

診療科：**泌尿器科**　　対象疾患：**精巣腫瘍**

申請医師:
コード：U-3005
承 認 日：2021/04/28

レジメン名：TIP

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							
11	点滴静注 - 側管																													
	ウロミテキサン注 400mg/4mL ●	240 mg/㎡		↓	↓	↓	↓	↓																						
	生理食塩液注 100mL	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：30分																													
	イホマイド開始時、4時間後、8時間後の計3回投与																													
12	点滴静注 - メイン																													
	ソリューゲンF注500mL【Bag】	1 袋/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE)	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	メイロン注 7%20mL ●	2 A/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：4時間																													
13	点滴静注 - 側管																													
	ウロミテキサン注 400mg/4mL ●	240 mg/㎡		↓	↓	↓	↓	↓																						
	生理食塩液注 100mL	1 本/body		↓	↓	↓	↓	↓																						
	時間：30分																													
	イホマイド開始時、4時間後、8時間後の計3回投与																													

投与時の注意：
　ウロミテキサンは状況に応じて適宜減量。

その他：
　2023/7/20　アプレピタント→アロカリスに変更