# レジメン登録内容

診療科：**婦人科**　　対象疾患：**卵巣胚細胞性悪性腫瘍**　　申請医師:

コード：Y-1013

レジメン名：BEP（婦人科）　　承 認 日：2008/04/01

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 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液6.6mg/2mL● | 1 Ｖ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液1.65mg/0.5mL● | 2 Ａ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アロカリス点滴静注235mg/10mL | 1 瓶/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液6.6mg/2mL● | 1 Ｖ/body | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 1 本/body | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | エトポシド注 | 100 mg/㎡ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 500 mL/body | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ソリューゲンF注500mL【Bag】 | 1 袋/body | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 硫酸Mg 補正液1mEq/ml (20mL) | 8 mL/body | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | シスプラチン注 | 20 mg/㎡ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 250mL | 250 mL/body | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# レジメン登録内容

診療科：**婦人科**　　対象疾患：**卵巣胚細胞性悪性腫瘍**　　申請医師:

コード：**Y-1013**

レジメン名：**BEP（婦人科）**　　承 認 日：**2008/04/01**

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ブレオ注 | 30 mg/body | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 100mL | 1 本/body | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 1 本/body | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 1 本/body | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EBM：
J Clin Oncol 1994.12:701-6
卵巣癌治療ガイドライン2007

その他：
BLMの総投与量は300mg/body
2017/6/23 イメンド追加、day1デキサート追加、ブレオ20mg/㎡～30mg/body→30mg/body、ハイドレーション変更
2020/08/20 イメンド→アプレピタントに変更
2022/4/25　アロキシ→パロノセトロンに変更
2023/7/20　アプレピタント→アロカリスに変更