

## 42N402\_LSG15 ( VCAP-AMP-VECP )

VCR ( Day 1 ) + DXR ( Day 1・8 ) + CPA ( Day 1 ) + MCNU ( Day 8 ) + VDS ( Day 15 ) + VP-16 ( Day 15・16・17 ) + CBDCA ( Day 15 )  
+ Prednisolone ( Day 1・8・15・16・17 ) 4週毎 6コース

◆ \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(Day1)から\_\_\_\_\_コース実施。 ( 外来で実施 ・ 入院で実施 )

★(注意喚起)累積投与量に注意が必要なレジメンです！！

Rp. 商品名	用量 [ 基準量 ]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 アロキシン点滴注バッグ0.75mg	1 袋	div / 30min		●						
					●Day8 / ●Day15 / ----- / -----					
2 生食注 ( 50mL ) オンコピン注射用	1 瓶 _____ mg [ 1mg/m2 ] ※ Max 2.0mg/body	div / 15min		○						
3 生食注 ( 100mL ) ドキシソピシン塩酸塩注	1 瓶 _____ mg [ 40mg/m2 ]	div / 30min		○						
4 ソルデム3A ( 500mL ) 注射用エンドキサソ	1 袋 _____ mg [ 350mg/m2 ]	div / 2hr		○						
5 生食注 ( 100mL ) ドキシソピシン塩酸塩注	1 瓶 _____ mg [ 30mg/m2 ]	div / 30min						○Day8 / ----- / ----- / -----		
6 生食注 ( 100mL ) 注射用サイメリン	1 瓶 _____ mg [ 60mg/m2 ]	div / 30min						○Day8 / ----- / ----- / -----		
7 生食注 ( 50mL ) 注射用フィルデシン	1 瓶 _____ mg [ 2.4mg/m2 ] ※ Max 3.0mg/body	div / 15min						----- / ○Day15 / ----- / -----		
8 テルモ生食 ( 500mL ) エトボシド点滴静注液	1 袋 _____ mg [ 100mg/m2 ]	div / 2hr						----- / ○Day15 / ○Day16 / ○Day17		
9 ブドウ糖注 5% ( 250mL ) カルボプラチン注	1 瓶 _____ mg [ 250mg/m2 ]	div / 1hr						----- / ○Day15 / ----- / -----		
10 ブレドニゾロン錠	_____ mg [ 40mg/m2 ]	po / 分2		●				●Day8 / ●Day15 / ●Day16 / ●Day17		

・必要時、補液を追加。

・エトボシド注の投与時は、DEHPを含むポリ塩化ビニル製の点滴セット、カテーテル等の使用を避けること。