

ID

氏名

年齢

科名

病棟

## Dose-dense M-VAC 療法

2 週毎 コース予定

疾患名 尿路上皮癌

主治医

指導医

HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

## スケジュール

		day1	day2
メソトレキセート(メトトレキサート)	30 mg/m <sup>2</sup>	↓	
エクザール(ビンブラスチン)	3 mg/m <sup>2</sup>		↓
ドキシソルビシン	30 mg/m <sup>2</sup>		↓
シスプラチン	70 mg/m <sup>2</sup>		↓

【注意】\*一日の尿量が 3000 mL 以上になるように調整すること。

\*シスプラチンは遮光のこと。

\*ドキシソルビシンの総投与量は 500 mg/m<sup>2</sup> を超えないこと。

☆通常量より減量する際の理由☆

## day1

- |                    |            |                       |
|--------------------|------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL にて血管確保 |            | 維持(20 mL/時間)          |
| ② メソトレキセート         | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間)   |
| ③ 生食 500 mL        |            | 点滴静注 180 分(167 mL/時間) |

## day2

抗がん薬投与 1 時間半前にアプレピタントカプセル(125 mg)1C を内服

- |   |            |                       |
|---|------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL にて血管確保                            |            | 維持(20 mL/時間)          |
| ② 生食 500 mL                                   |            | 点滴静注 120 分(250 mL/時間) |
| ③ パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 9.9 mg + 生食 20 mL |            | 側管静注                  |
| ④ ドキシソルビシン                                    | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間)   |
| ⑤ エクザール                                       | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間)   |

Dose-dense M-VAC 療法

⑥ ソルデム 3A 500 mL + 硫酸 Mg 補正液 4 mEq

点滴静注 90 分(333 mL/時間)

⑦ マンニトール 300 mL

点滴静注 30 分(600 mL/時間)

⑧ シスプラチン + 生食 350 mL

点滴静注 180 分(190 mL/時間)

※生食 150 mL をバッグから前もって抜いておく

⑨ ソルデム 3A 500 mL + 硫酸 Mg 補正液 4 mEq

点滴静注 90 分(333 mL/時間)

⑩ 生食 500 mL

点滴静注 5 時間(100 mL/時間)

\*尿量をみて補液を追加

day3

ジーラスタ 3.6 mg

皮下注

day3, 4

アプレピタントカプセル(80 mg)1C 1×朝

内服

day3-5

デキサメタゾン錠 8 mg

内服

	コース		コース		コース	
	Day1	Day2	Day1	Day2	Day1	Day2
日時	/	/				
メソトレキセート 開始時間	↓		↓		↓	
ドキシソルピシン 開始時間		↓		↓		↓
エクザール 開始時間		↓		↓		↓
シスプラチン 開始時間		↓		↓		↓
確認						