

CAP 療法

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

CAP 療法

3 週毎 コース予定

疾患名 胸腺腫・胸腺癌

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

		day1
エンドキサン(シクロホスファミド)	500 mg/ m ²	↓
ドキシソルビシン	50 mg/ m ²	↓
シスプラチン	50 mg/ m ²	↓

- 【注意】 *ドキシソルビシンの総投与量は 500 mg/m² を超えないこと
 *1 日の尿量が 3000 mL 以上になるように化学療法開始前日より輸液を行う。
 *シスプラチンは遮光のこと

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1

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 500mL にて血管確保 | 維持 (20mL/時間) |
| ② ソルデム3A 500mL | 点滴静注 120分 (250mL/時間) |
| ③ ソルデム3A 500mL | 点滴静注 120分 (250mL/時間) |
| ④ グラニセトロン注 3mg 1筒 + デキサメタゾン注9.9mg (3 mL) + 生食100mL | 点滴静注 30分 (200mL/時間) |
| ⑤ エンドキサン + 生食 100mL | 点滴静注 60分 (100mL/時間) |
| ⑥ ドキシソルビシン + 生食 50mL | 点滴静注 5分(600 mL/時間) |
| ⑦ シスプラチン + 生食 300mL | 点滴静注 120分 (250mL/時間) |

*生食200mLをバッグから前もって抜いておく

- | | |
|-------------------|----------------------|
| ⑧ 20%マンニトール 200mL | 点滴静注 30分 (400mL/時間) |
| ⑨ ソルデム3A 500mL | 点滴静注 120分 (250mL/時間) |
| ⑩ ソルデム3A 500mL | 点滴静注 120分 (250mL/時間) |

CAP 療法

day 2, 3

アプレピタントカプセル (80 mg) 1C 1×朝 内服

day 2~4

デキサメタゾン錠 8mg 1×朝 内服

	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/
エンドキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
ドキシソルビシン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					

	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/
エンドキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
ドキシソルビシン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓
確認					