

レジメン番号	0375	レジメン名	小児 LGG,CBDCA+VCR 導入療法
登録診療科	脳神経外科	使用薬剤	カルボプラチン、オンコビン
がん腫	小児神経膠腫(low grade)	インターバル日数	84 日

【投与量・投与スケジュール】

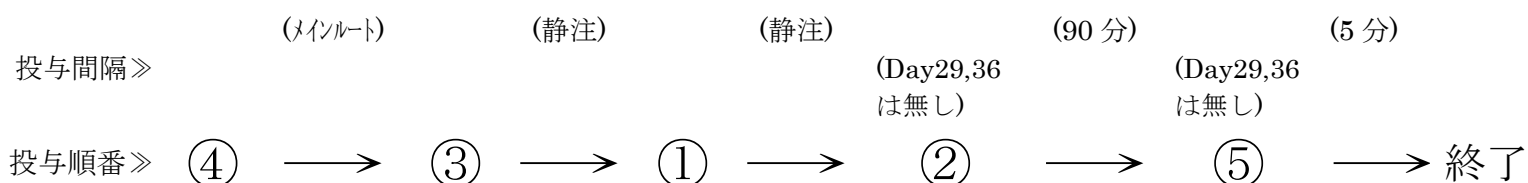
薬品名 投与量/体表面積	投与方法	患者投与量	Day1,43	Day8,50	Day15,57	Day22,64	Day29	Day36
オンコビン(VCR) 1.5mg/m ² (max:2mg)	静注	mg	↓	↓	↓	↓	↓	↓
カルボプラチン (CBDCA) 175mg/m ²	点滴	mg	↓	↓	↓	↓		

(支持療法)

グラニセトロン(1) 40 μg/kg	静注	mg	↑	↑	↑	↑	↑	↑
------------------------	----	----	---	---	---	---	---	---

【当日の投与方法】

薬品名	規格	希釈液/量	投与速度/方法
① オンコビン	1mg	生食 20mL	緩徐/静注
② カルボプラチン	50mg	5%ブドウ糖液 250mL	90分/点滴
	150mg		
③ グラニセトロン	1mg	生食 20mL	緩徐/静注
④ 生食	100ml		メインルート/持続
⑤ 生食	50ml		5分/点滴



【備考】

インターバル 84 日間。導入療法終了後、維持療法へ移行する。

外来化学療法実施記録

◇レジメン No.375 《小児神経膠腫 (low grade) : VCR+CBDCA 導入療法》 脳神経外科

患者名 :

ID :

(コース /)

【投与前チェックリスト】

投与禁忌・中止			検査値・症状 (共通)		
1	本剤又は白金製剤に対し重篤な過敏症の既往がある患者	なし・あり	1	白血球数	/mm ³
2	脱髄性シャルコー・マリー・トゥース病	なし・あり	2	好中球数	%
			3	血小板数	×10 ⁴ /mm ³
			4	悪心・嘔吐	なし・あり
			5	食欲不振	なし・あり
			6	倦怠感	なし・あり
			7	下痢	なし・あり
			8	便秘	なし・あり
中止・延期			9	発熱	なし・あり
1	好中球 1,500/ mm ³	以上・未満	10	出血傾向	なし・あり
2	血小板 100,000/ mm ³	以上・未満			

◎処方変更 (無 ・ 有) ☆必ず変更内容を記載してください。

記入者印

【バイタルサイン】	血 圧 (mmHg)	脈 拍 (bpm)	体 温 (°C)
投与前			
投与後			

【投与後チェックリスト】

症状			症状 (共通)		
1		なし・あり	1	悪心・嘔吐	なし・あり
2		なし・あり	2	食欲不振	なし・あり
3		なし・あり	3	倦怠感	なし・あり
4		なし・あり	4	下痢	なし・あり
5		なし・あり	5	便秘	なし・あり
6		なし・あり	6	発熱	なし・あり
7		なし・あり	7	出血傾向	なし・あり
8		なし・あり	8	血管痛	なし・あり

記入者印

《薬剤調製》

実 施 日	調製薬剤師印	確認薬剤師印	実施医師印	実施看護師印
-------	--------	--------	-------	--------

年 月 日				
-------	--	--	--	--