

## HD-MVAC 療法 コース目 (14日スケジュール)

名前：		様	歳	性別：	男	女
ID：	生年月日：	大正	昭和	平成	年	月 日
身長：	cm、	体重	kg、	体表面積：	m <sup>2</sup>	

薬品1：メソトレキセート (商品名：メソトレキセート 剤型：5mg/瓶、50mg/瓶、200mg/瓶)

用法：1日1回、2時間で点滴静注。

投与方法：生理食塩水 250ml で溶解。

(投与量：30 mg× m<sup>2</sup> = mg)

投与量	mg
-----	----

薬品2：ビンブラスチン (商品名：エクザール 剤型：10mg/瓶)

用法：1日1回、1時間で点滴静注。

投与方法：生理食塩水 100ml で溶解。

(投与量：3 mg× m<sup>2</sup> = mg)

投与量	mg
-----	----

薬品3：塩酸ドキシソルピシン (商品名：アドリアシン 剤型：10mg/瓶)

用法：1日1回、1時間で点滴静注。

投与方法：生理食塩水 100ml で溶解。

(投与量：30 mg× m<sup>2</sup> = mg)

投与量	mg
-----	----

薬品4：シスプラチン (商品名：プリプラチン 剤型：10mg/瓶,50mg/瓶、ランダ 剤型 25mg/瓶)

用法：1日1回、3時間で点滴静注。

投与方法：生理食塩水 500ml で溶解。

(投与量：70 mg× m<sup>2</sup> = mg)

投与量	mg
-----	----

投与日	day1 /	day2 /	day 4 -10
メソトレキセート (商品名：メソトレキセート)	mg	/	/
ビンブラスチン (商品名：エクザール)	/	mg	/
塩酸ドキシソルピシン (商品名：アドリアシン)	/	mg	/
シスプラチン (商品名：プリプラチン、ランダ)	/	mg	/
G-CSF (商品名：ノイトロジン、グラン)	/	/	連日 皮下注

プロトコールとの整合性および指示書との整合性

承認日 年 月 日

印