

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須ですプロトコールがない場合は参考文献を提出して
がん化学療法レジメン登録票

レジメン名	TIP(精巣腫瘍)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	再発又は難治性の精巣腫瘍
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ur-32
登録日・更新日	2016年11月22日
削除日	
出典	J Cancer Res Clin Oncol 2015 ; 141 : 127-133
入力者	高松 宏行

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	パクリタキセル注射液	30mg, 100mg, 150mg	210 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	24時間	day1
	生理食塩液	500mL				
No.2	イホスファミド	1g	1,200 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	day2~6
	生理食塩液	500mL				
No.3	シスプラチン注	10mg, 50mg	20mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	day2~6
	生理食塩液	500mL				
No.4	G-CSF			<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)		Day7~*

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	ANC<500/ μ LまたはPlt<7.5万/ μ Lのとき投与延期
前投薬	デキサメタゾンNa20mg:パクリタキセル投与12時間前と6時間前 ジフェンヒドラミン50mg(PO)またはクロルフェニラミンマレイン酸塩 10mg(IV):パクリタキセル投与30分前 ファモチジン20mg(IV):パクリタキセル投与30分前 day2 アプレピタント125mg + 5-HT3拮抗薬 + デキサメタゾン 9.9mg day3-4 アプレピタント80mg + デキサメタゾン 8mg day5 デキサメタゾン 8mg
その他の注意事項	メスナ240mg/m ² をイホスファミドの投与直前と、投与4時間後と8時間後に投与する。 *WBC>10,000/ μ lとなったときは、G-CSFの投与を中止する。

記入者	高松 宏行
確認者	大山 優