

インターバル日数 : 14 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

婦人科

レジメン名称 : EP/EMA

レジメン説明 : 2020/7/3承認

適用条件 :

除外条件 :

体表面積計算式 : 男性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184 女性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184

AUC計算式 : 男性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 / (72 × CRE) + 25) 女性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 × 0.85 / (72 × CRE) + 25)

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値(1回量)	標準値	上限値
04	点滴静注	(化)エボシト [®] 点滴静注液100mg「サント [®] 」5mL	150mg/m2		157.5mg/m2
05	点滴静注	(化)シスプラチン点滴静注「マルコ」※	75mg/m2		78.75mg/m2
12	緩徐に静注	(化)コスマゲン静注用 0.5mg	0.5mg		0.5mg
13	点滴静注	(化)エボシト [®] 点滴静注液100mg「サント [®] 」5mL	100mg/m2		105mg/m2
14	点滴静注	(化)メトトレキサート注射液※	300mg/m2		315mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7
01	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトバグ [®] 「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	500mL		09:00						
02	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトバグ [®] 「テルモ」 硫酸Mg補正液1mEq/mL 20mL 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	500mL 8mL		11:00						
03	点滴静注	アロキン静注0.75mg 5mL デキサト注射液(デカトロン後発)※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	0.75mg 9.9mg 100mL		11:00						
04	点滴静注	(化)エボシト [®] 点滴静注液100mg「サント [®] 」5mL 生理食塩液 500mL ソフトバグ [®] 「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 500mL		11:30						
05	点滴静注 <次ページあり>	(化)シスプラチン点滴静注「マルコ」※ 生理食塩液 500mL ソフトバグ [®] 「テルモ」	0mg 500mL		13:30						

婦人科

レジメン名称 : EP/EMA

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day8						
		*点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1									
08	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトバッグ「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	500mL								
09	点滴静注	デキサト注射液(デカトロン後発)※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	6.6mg 100mL								
10	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトバッグ「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 15時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	500mL		11:00						
11	点滴静注	グラネセロン点滴静注バッグ 3mg/100mL「NK」 デキサト注射液(デカトロン後発)※ 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	3mg 6.6mg		11:00						
12	緩徐に静注	(化)コスマゲン静注用 0.5mg 注射用蒸留水 5mL 生理食塩液 20mL フラアンプル 療法名:EP/EMA 緩徐に静注: 投与経路確保 末梢サブルート1	0mg 1mL 19mL		11:30						
13	点滴静注	(化)エトキシト点滴静注液100mg「サント」 5mL 生理食塩液 500mL ソフトバッグ「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 500mL		12:00						
14	点滴静注 <次ページあり>	(化)ミトキサント注射液※	0mg		14:00						

インターバル日数 : 14 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

婦人科

レジメン名称 : EP/EMA

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day8						
		生理食塩液 500mL ソフトパック「テルモ」 療法名:EP/EMA 点滴静注: *点滴時間 12時間で 投与経路:末梢サブルート1	500mL								

RP	オーダーコメント
05	全量500mL 遮光
10	ルートキープ ※コスメゲン投与後からエトポシド開始までは必ず流すこと