

癌化学療法輸液約束処方 IVCY

癌種 治療抵抗性のリウマチ性疾患

レジメン名 IVCY

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投与時間	投与日	1クール期間
エンドキサン	シクロフォスファミド	CPA	1000 mg/m ²	div	90分	DAY 1	11日間

- ① 生食 100ml + グラニセトロン 3mg + デカドロン 8mg / 30分
- ② ソルデム1 500ml / 90分
- ③ 生食 500ml + エンドキサン _____ mg / 90分
- ④ ラクテック 500ml / 90分

【備考】

- ①グラニセトロンは主治医判断で他の5HT3受容体拮抗薬に変更可
- ②デカドロンは主治医判断でメチルプレドニゾロン(ソルメルコート)に変更可

H28.6.3 作成
H29.12.18 改訂