# ◆レジメンマスタ確認シート◆

## 【M-VAC】

レジメン番号　09310010

対象がん種　尿路上皮がん

レジメン名　M-VAC

インターバル日数　28日

| Rp | 薬品名 | 標準値 | 上限値 | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 04:00-10:00　6時間かけて | | | |
| | 後】ソルデム３輸液(500mL) | 1 | | 本 |
| 2 | ★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 10:00-16:00　6時間かけて | | | |
| | 後】ソルアセトF輸液(500mL) | 1 | | 本 |
| 3 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:00-13:30　30分かけて | | | |
| | 劇 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴ﾊﾞｯｸﾞ「HK」(3mg100mL) | 1 | | 本 |
| | デキサート注射液(6.6mg 2mL) | 1 | | V |
| 4 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-15:30　2時間かけて | | | |
| | 劇 ﾒｿﾄﾚｷｾｰﾄ［注射用］《50mg》 | 30 | 33 | mg/㎡ |
| | 劇 ﾒｿﾄﾚｷｾｰﾄ［注射用］ (5mg) | 30 | 33 | mg/㎡ |
| | 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL) | 1 | | 本 |
| 5 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-15:30　2時間かけて | | | |
| | 毒 後】★ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ注日医工10mg20mL | 70 | 77 | mg/㎡ |
| | 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL) | 400 | | mL |
| 6 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30-16:00　30分かけて | | | |
| | 劇 後】ﾄﾞｷｿﾙﾋﾞｼﾝ注「NK」(50mg) | 30 | 33 | mg/㎡ |
| | 劇 後】ﾄﾞｷｿﾙﾋﾞｼﾝ注「NK」(10mg) | 30 | 33 | mg/㎡ |
| | ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ | 1 | | 本 |
| 7 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30-16:00　30分かけて | | | |
| | 劇 エクザール注射用 (10mg) | 3 | 3.3 | mg/㎡ |
| | ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ | 50 | | mL |
| 8 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 16:00-16:30　30分かけて | | | |
| | 劇 エクザール注射用 (10mg) | 3 | 3.3 | mg/㎡ |
| | ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ | 50 | | mL |
| 9 | ★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 16:00-22:00　6時間かけて | | | |
| | 後】ソルデム３輸液(500mL) | 1 | | 本 |

<次頁に続く>

| d | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | |
| 2 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 3 | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 4 | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 5 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 8 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |

| 備考 | |
|---|---|

# ◆レジメンマスタ確認シート◆

## 【M-VAC】

レジメン番号　09310010

対象がん種　尿路上皮がん

レジメン名　M-VAC

インターバル日数　28日

| Rp | 薬品名 | | 標準値 | 上限値 | d1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 16:30-18:30<br>マンニットールＳ注射液(300mL) | 2時間かけて | 1 | 本 | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | ★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 22:00-04:00<br>後】ソルデム３輸液(500mL) | 6時間かけて | 1 | 本 | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | | | | |

<<以下余白>>

| 備考 | |
|---|---|