

## がん化学療法レジメン登録内容

診療科レジメンコード	院内レジメン管理番号（受付番号）
<b>UR003</b>	<b>092</b>

がん種	レジメン名称（略語）				抗癌剤適応分類		
前立腺肉腫	VAI				<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発がん <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> その他		
1コース期間 （次のコースまでの標準期間）		3 週		総コース数	①PDまで ②ADR総量400mg/m <sup>2</sup> まで		
番号	抗癌剤名（商品名）	略号	1日投与量	投与法	投与時間	投与日（day）	
1	オンコビン	VCR	1.5 mg/m <sup>2</sup>	DIV	5分	1	
2	イホマイド	IFM	2000 mg/m <sup>2</sup>	DIV	24時間	1,2,3,4,5	
3	ドキシルピジン	ADR	30 mg/m <sup>2</sup>	DIV	1時間	1,2	
4							
5							
6							
7							
8							

※レジメンの特記事項  VCR:最大2mg/body
----------------------------------

お問い合わせ時は院内レジメン管理番号（受付番号）をお知らせください。

順天堂大学医学部附属練馬病院