

レジメン名	(絨毛癌) MEA	1クール日数	28日
		上限クール数	なし

【注射】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8				14	15				21	22			28
《主管①》																							
生理食塩液【100】mL/瓶	1瓶		●	●	●	●	●																
ケモキープ 点滴注射																							
<側管>																							
デキサート注射液【3.3】mg・1mL/管(デ'カ'ロ)	1瓶		●																				
デキサート注射液【1.65】mg・0.5mL/管(デ'カ'ロ)	1管																						
アロキシ静注0.75mg・5mL/瓶	1瓶																						
生理食塩液250mL/瓶	1瓶																						
30分かけて 点滴注射																							
<側管>																							
デキサート注射液【6.6】mg・1mL/瓶(デ'カ'ロ)	1瓶			●	●	●	●																
生理食塩液【100】mL/瓶	1瓶																						
30分かけて 点滴注射																							
《主管②》																							
ソリューゲン【F】注500mL/瓶	1瓶		●	●	●	●	●																
点滴注射																							
<側管>																							
■注射用メソトレキート 50mg	150mg	1管	●																				
生理食塩液【20】mL/瓶	1管																						
抗癌剤静脈内注射(薬剤調製)																							
生理食塩液【20】mL/管	1管		●																				
フラッシュ用																							
側管からのメソトレキートの後 コスメゲンの前 静脈内注射																							
<側管>																							
■コスメゲン 0.5mg/瓶	0.5mg	1.1mL	●	●	●	●	●																
注射用水		1管																					
生理食塩液【20】mL/管	1管																						
抗癌剤静脈内注射(薬剤調製)																							
生理食塩液【20】mL/管	1管		●																				
フラッシュ用																							
側管からのコスメゲンの後 主管③メソトレキートの前 静脈内注射																							
《主管③》																							
■注射用メソトレキート 50mg	300mg	1袋	●																				
テルモ生食【500】mL/袋(点滴用)																							
4時間かけて 抗癌剤点滴注射(薬剤調製)																							
生理食塩液【50】mL/瓶	1瓶		●																				
フラッシュ用																							
主管③メソトレキートの後 主管④ラステットの 点滴注射																							
生理食塩液【20】mL/管	1管			●	●	●	●																
フラッシュ用																							
側管コスメゲンの後 主管③ラステットの 静脈内注射																							
《主管④》 day2-5は《主管③》																							
■ラステット注	100mg	1袋	●	●	●	●	●																
テルモ生食【500】mL/袋(点滴用)																							
1時間かけて 抗癌剤点滴注射(薬剤調製)																							
フィルター付輸液セット			●	●	●	●	●																
《主管⑤》 day2-5は《主管④》																							
YDソリター-T3 500mL	1瓶		●	●	●	●	●																
2時間かけて 点滴注射																							
《主管⑥》																							
ソリューゲン【F】注500mL/瓶	1瓶		●	●	●	●	●																
2時間かけて 点滴注射																							

絨/化療/≤5h  
絨/化療/≤1h

【内服】			1	2	3	4	5	6	7	8				14	15				21	22			28
ロイコボリン錠 5mg	9錠			●	●																		
1日3回 朝 昼 夕 食 後																							
アプレピタントカプセル 12.5mg	10		●																				
1日1回 点滴の60~90分前																							
アプレピタントカプセル 80mg	10			●	●																		
1日1回 朝 食 後																							