

Ewing肉腫に対するVDC(ACT-D)療法

(オンコビン+コスメゲン+エンドキサン)

DRPHW_DRPHW_1

2020年07月20日 承認
2021年11月01日 改訂(第2版)

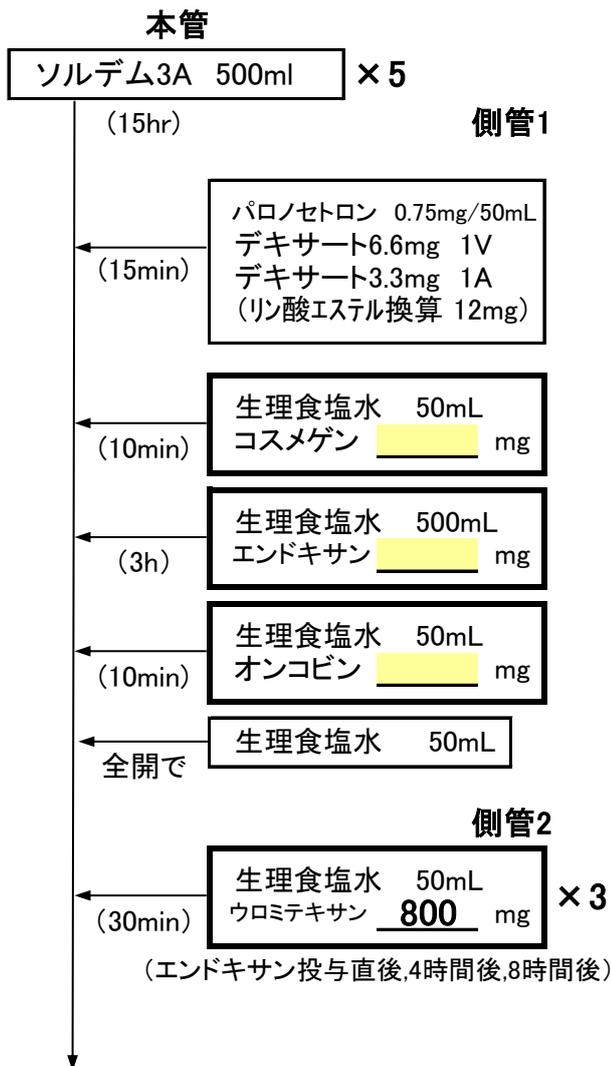
Dr.sign

Ns.sign

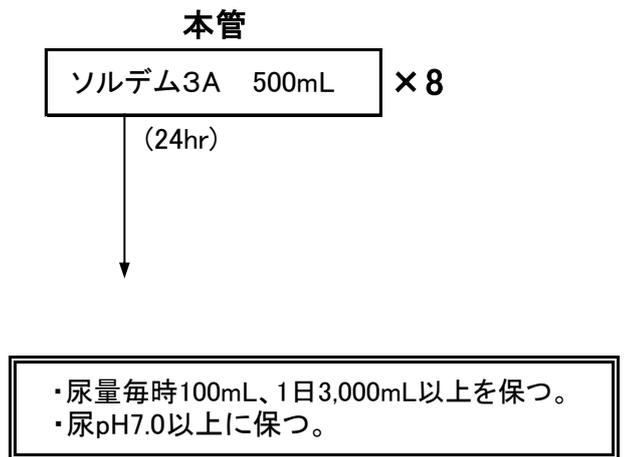
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	実施サイクル コース目	コース予定	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(2日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1 (/)



Day2 (/) Day3 (/)



※IE療法と交互に施行
※ADMが総量375mg/m²に達したときに使用

VDC療(ACT-D)法

標準投与量		
ACT-D	1.25 mg/m ²	day1
CPA	1,200 mg/m ²	day1
VCR	1.25 mg/m ²	day1
	(max:2mg/body)	
Mesna	2400 mg/body	day1
3週毎		