

# 精巣腫瘍に対する VAB-6療法

(エクザール+エンドキサン+コスメゲン+ブレオ+シスプラチン) RPHW\_DRPHW\_1

2022年10月06日 承認

Dr.sign

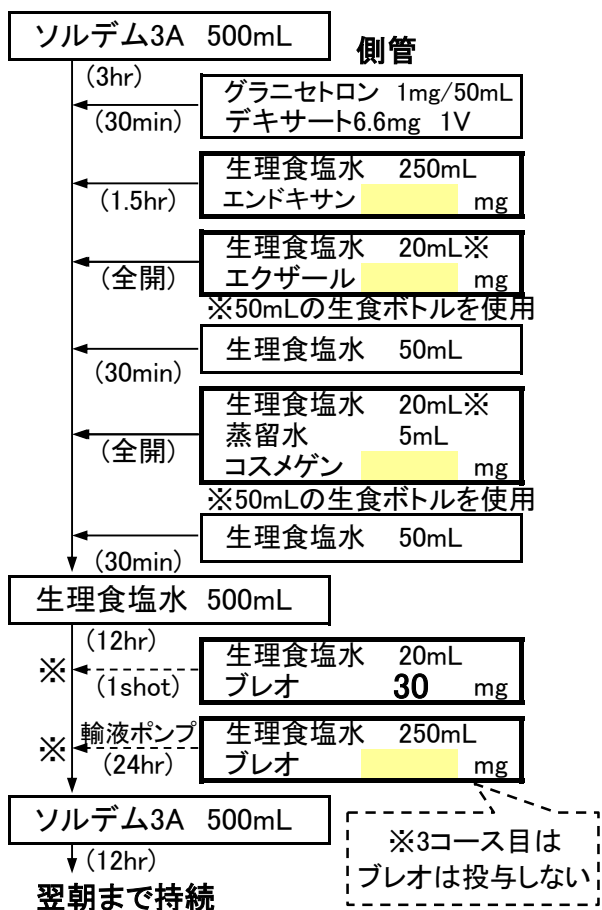
Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg	m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示】			
	月 日 ~ ( )	コース目	□調製可 □ TEL連絡後調製			
備考[標準投与量逸脱など]	放射線併用	【調製指示 (Day4)】				
		□有 □無 □調製可 □ TEL連絡後調製				

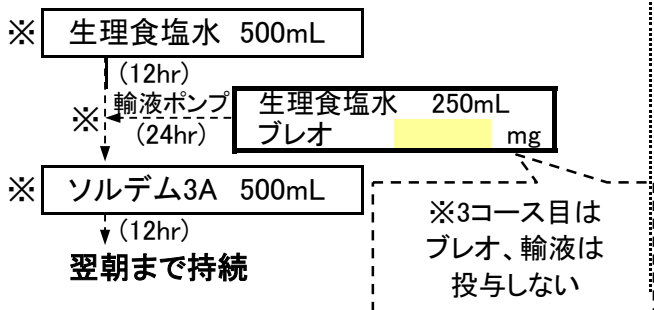
Day1 ( / )

《ルート確保時に服用》



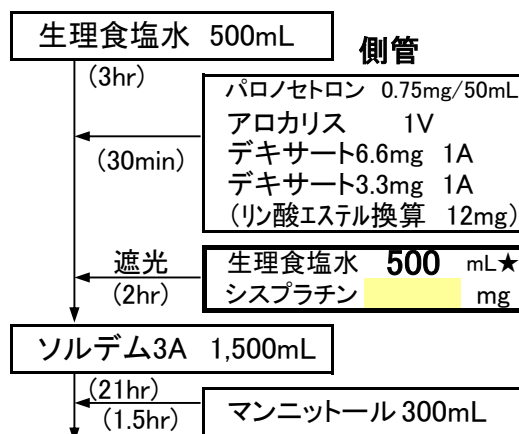
Day2 ( / ) ~ Day3 ( / )

《朝食後に服用》



Day4 ( / )

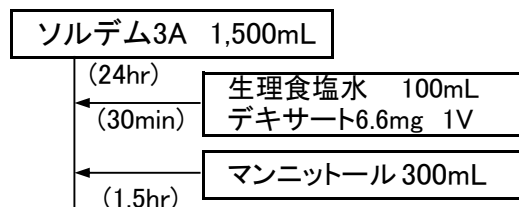
《朝食後に服用》



翌朝まで持続

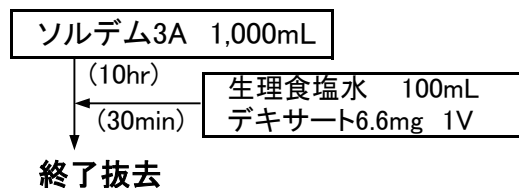
Day5 ( / )

《朝食後に服用》



翌朝まで持続

Day6 ( / )



VAB-6療法

標準投与量:

VBL	4 mg/m <sup>2</sup>	day1
CPA	600 mg/m <sup>2</sup>	day1
ACT-D	1 mg/m <sup>2</sup>	day1
BLM	30 mg/body	day1
BLM	20 mg/m <sup>2</sup>	day1-3
CDDP	120 mg/m <sup>2</sup>	day4

4週毎(3コース)