19　平滑筋腫瘍

※ レジメン名称を　クリック または Ctrl ＋クリック してください。該当ページに移動します。
※ 印刷時は、“現在のページを印刷する” を選んでください。

	分 類	コード	レジメン名 称	備 考
1	共通	19001-1A	IFM＋DXR 療法	

19001	平滑筋腫瘍	IFM＋DXR 療法	申請科 泌尿器科

H22.12 泌尿器科より点滴スケジュール申請　H28.1 改訂　H30.10　改訂　R2.6 改訂　R5.12 改訂

薬　品　名	1回投与量	投与経路・時間	投与方法（1 ｸｰﾙ）
イホマイド (ifosfamide)	1g／㎡	div.（2h）	day1～5
ドキソルビシン塩酸塩注 (adriamycin)	50mg／㎡	div.（30分）	day3
ウロミテキサン (mesna)	0．2g／㎡ X 3／day	div.（30分）	day1～5

3～4週毎　3～6クール
ADR500mg／㎡（総量）まで

Regimen

day1、2、4、5

4時間	ﾒｲﾝ①ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
4時間	ﾒｲﾝ②ソルアセトＦ　500mL　1B
30 分	側①グラニセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 1mg 1B
	デキサート　6．6mg　1V
	ﾒｲﾝ②と並行して開始
30分	側②マンニットールS　300mL　1B
	メイン②を止めて投与
2 時間	側③生理食塩液　500mL　1B
	イホマイド注　（　）mg
30 分	側④生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
4時間	ﾒｲﾝ③ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
30 分	側⑤生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
	イホマイド投与4時間後
4時間	ﾒｲﾝ④ソルアセトＦ　500mL　1B
30 分	側⑥生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
	イホマイド投与8時間後
4時間	ﾒｲﾝ⑤ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
4時間	ﾒｲﾝ⑥ソルアセトＦ　500mL　1B

day3

4時間	ﾒｲﾝ①ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
4時間	ﾒｲﾝ②ソルアセトＦ　500mL　1B
30 分	側①グラニセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 1mg 1B
	デキサート　6．6mg　1V
	ﾒｲﾝ②と並行して開始
30分	側②マンニットールS　300mL　1B
	メイン②を止めて投与
2 時間	側③生理食塩液　500mL　1B
	イホマイド注　（　）mg
30 分	側④生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
30 分	側⑤生理食塩液100mL　1B
	ドキソルビシン塩酸塩注　（　）mg
4時間	ﾒｲﾝ③ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
30 分	側⑥生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
	イホマイド投与4時間後
4時間	ﾒｲﾝ④ソルアセトＦ　500mL　1B
30 分	側⑦生理食塩液　100mL　1B
	ウロミテキサン注 100mg　（　）mg
	イホマイド投与8時間後
4時間	ﾒｲﾝ⑤ヴィーン3G　500mL　1B
	メイロン7%　20mL　1A
4時間	ﾒｲﾝ⑥ソルアセトＦ　500mL　1B

備　考

【レジメンシステム登録】
19001-1A　IFM＋DXR 療法
・1 ｸｰﾙ 3 週間で入力