(ID　0　) ☆7

# 治療計画書

療法名　ピラルビシン＋シタラビン膀胱内注入　療法　1サイクル ※2 週

疾患名　膀胱がん

| 注射 | | 商品名 | 用量(/回) | 投与ルート | 投与時間 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | 3 | | | | | | | 4 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 内服 | Rp | | 用量(/日) | 用法 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 放射線 | | 照射部位 | 照射量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 1 | テラルビシン | 30 mg | 膀注 | | ● | | | | | | | | | | | | | | (●) | | | | | | | | | | | | | |
| | | キロサイド | 200 mg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 生理食塩液 | 40 ml | 全量40mlに調製 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注射 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放射線 | | | Gy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

特記事項

※1サイクルの日数は適宜増減あり(1～4週)
初回TUR-BT後24時間以内に投与。
原則初回は1段階減量、2回目以降は標準量。

減量規定

| 薬品名 | テラルビシン | キロサイド | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 標準投与量 | 30 mg | 200 mg | | | |
| 1段階減量 | 15 mg | 100 mg | | | |
| 2段階減量 | | | | | |
| 3段階減量 | | | | | |