Page : 1/2 レジメン名称:乳腺 AP

インターバル日数:21 日

印刷日時 2022-04-08 17:02:36 基準日:

Day 1

使用する抗がん剤: RP エは

02 点滴注射 ドキソルビシン注射液(10mg 50mg) 50mg/m2 100mg 50 mg/m2 04 点滴注射 [PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 150mg/m2 300mg 150 mg/m2	RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
04 点滴注射 [PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 150mg/m2 300mg 150 mg/m2 mg/m2	02	点滴注射	ドキソルビシン注射液 (10mg 50mg)	50 mg/m2	100mg	50	mg/m2
	04	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	$150 \mathrm{mg/m2}$	300mg	150	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1			
01	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg	3V	10:00			
		ポララミン注 5mg/1mL	1A				
		ガスター注射液 20mg/2mL	1A				
		アロキシ静注 0.75mg/5mL	1V				
		生理食塩液 50mL	1B				
		療法名:乳腺 AP					
		点滴注射:					
		点滴速度 256ml/h : *点滴時間 15分で					
		投与経路:末梢ルートメイン1					
02	点滴注射	ドキソルビシン注射液 (10mg 50mg)	0mg	10:15			
		生理食塩液 50mL	1B				
		療法名:乳腺 AP					
		点滴注射:					
		点滴速度 1200ml/h : *点滴時間 15分で					
		投与経路:末梢ルートメイン1					
		血管外漏出に注意					
03	点滴注射	生理食塩液 50mL	1B	10:30			
		療法名:乳腺 AP					
		点滴注射:					
		点滴速度 200ml/h : *点滴時間 15分で					
		投与経路:末梢ルートメイン1					
04	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	Omg	10:45			
		生理食塩液 250mL	1袋				
		療法名:乳腺 AP					
		点滴注射:					
		点滴速度 1001ml/h: *点滴時間 1時間で					
		投与経路:末梢ルートメイン 1					
		フィルター使用					
		アレルギーに注意 初回モター装着					
05	点滴注射	生理食塩液 50mL	1B	11:45			
		療法名:乳腺 AP					
		点滴注射:					

Page: 2/2 レジメン名称:乳腺 AP インターバル日数:21 日 印刷日時 2022-04-08 17:02:36

インターバル日数:21 日 **基準日**: Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1			
		点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で 投与経路:末梢ルートメイン1					