

レジメン名称 : 胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
03	点滴注射	ハーセプチン注 (60mg 150mg)	8mg/kg	800mg	8	mg/kg
05	点滴注射	エルプラット点滴静注液(50mg 100mg) (毒薬)	130mg/m2	260mg	130	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 ガスター注射液 20mg/2mL アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 点滴速度 218ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1 TS-1処方確認 カロナール内服準備	1V 1A 1V 1B	10:00						
02	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 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	1B	10:30						
03	点滴注射	ハーセプチン注 (60mg 150mg) 生理食塩液 250mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 点滴速度 166ml/h : *点滴時間 1.5時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1袋	10:35						
04	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 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	1B	12:05						
05	点滴注射	エルプラット点滴静注液(50mg 100mg) (毒薬) ブドウ糖注 5% 500mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 点滴速度 900ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1袋	12:10						

レジメン名称 : 胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回

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						
06	点滴注射	アレルギーに注意 血管痛に配慮 ブドウ糖注 5% 100mL 療法名:胃 SOXH(TS-1/L-OHP/H) 初回 点滴注射: 点滴速度 200ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 遅発性アレルギーに注意	1V	14:10						