

レジメン名称 : 胃 サイラムザ[®]/PTX (d1)

インターバル日数 : 7 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	サイラムザ注 (100mg 500mg)	8mg/kg	800mg	8	mg/kg
05	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	80mg/m2	160mg	80	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 ポララミン注 5mg/1mL ガスター注射液 20mg/2mL グレーストン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 点滴注射: 点滴速度 112ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1.5V 1A 1A 1袋	10:00						
02	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 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	サイラムザ注 (100mg 500mg) 生理食塩液 250mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1 2回目以降30分まで短縮可能 フィルター使用	0mg 1袋	10:35						
04	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 点滴注射: 点滴速度 50ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1 1・2コース目は50ml/h 3コース目以降は600ml/h	1B	11:35						
05	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 生理食塩液 250mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 点滴注射:	0mg 1袋	12:35						

レジメン名称 : 胃 サイラムザ[®]/PTX (d1)

インターバル日数 : 7 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1						
06	点滴注射	点滴速度 650ml/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 初回はモニター前後VS 17mlフラッシュ後開始30分10ml/h 生理食塩液 50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /PTX (d1) 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	13:35						