

レジメン名称 : weeklyストレプトゾシン (ザノサー) (1000)

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	ザノサー点滴静注用 1000mg	1000mg/m2	3000mg	1000	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1						
01	点滴注射	生理食塩液 500mL 療法名:weeklyストレプトゾシン (ザノサー) (1000) 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1袋	09:00						
02	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:weeklyストレプトゾシン (ザノサー) (1000) 点滴注射: 点滴速度 216ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1.5V 1V 1B	11:00						
03	点滴注射	ザノサー点滴静注用 1000mg 生理食塩液 100mL 療法名:weeklyストレプトゾシン (ザノサー) (1000) 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	0mg 1B	11:30						
04	点滴注射	生理食塩液 250mL 療法名:weeklyストレプトゾシン (ザノサー) (1000) 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	1袋	12:00						