

レジメン名称 : IVE

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
02	点滴注射	ベプシド [®] 100mg/5mL【専用セット】	200mg/m ²	400mg	200	mg/m ²
03	点滴注射	ファルモルピシン注(10mg 50mg)	50mg/m ²	100mg	50	mg/m ²
04	点滴注射	イホマイド注 1g	1.5g/m ²	3g	1.5	g/m ²

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3				
01	点滴注射	グラセトン点滴静注バッグ [®] 3mg/50mL 療法名:IVE 点滴注射: 点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	1袋	09:30	09:30	09:30				
02	点滴注射	ベプシド [®] 100mg/5mL【専用セット】 生理食塩液 500mL 療法名:IVE 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0mg 1袋	10:00	10:00	10:00				
03	点滴注射	ファルモルピシン注(10mg 50mg) 生理食塩液 50mL 療法名:IVE 点滴注射: 点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0mg 1B	13:00						
04	点滴注射	イホマイド注 1g 生理食塩液 500mL 療法名:IVE 点滴注射: 点滴速度 166ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0g 1袋	13:30	13:00	13:00				
05	点滴注射	ウロミテキサン注 400mg/4mL 生理食塩液 50mL 療法名:IVE 点滴注射: 点滴速度 108ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈側管1	1A 1B	13:30 17:30 21:30	13:00 17:00 21:00	13:00 17:00 21:00				
06	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:IVE	1B	1回	1回	1回				

