

レジメン名称 : MPV

インターバル日数 : 14 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	リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg)	3500mg/m2	7000mg	3500	mg/m2
03	点滴注射	オンコビン 1 mg	1.4mg/m2	2mg	1.4	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4			
01	点滴注射	グラネセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:MPV 点滴注射: 点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1袋	09:30						
02	点滴注射	リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg) 生理食塩液 500mL 療法名:MPV 点滴注射: 点滴速度 598ml/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	10:00						
03	点滴注射	オンコビン 1 mg 生理食塩液 100mL 療法名:MPV 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	12:00						
04	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:MPV 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	1B	12:30						
05	点滴注射	ロイコボリン注 3mg/1mL 生理食塩液 50mL 療法名:MPV 点滴注射: 点滴速度 134ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	17A 1B		12:00					
06	点滴注射	ロイコボリン注 3mg/1mL 生理食塩液 50mL 療法名:MPV	5A 1B		18:00	00:00 06:00 12:00	00:00 06:00 12:00			

レジメン名称 : MPV

インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4			
		点滴注射: 点滴速度 110ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン				18:00	18:00			