

レジメン名称 : 乳腺 AP・イメド[®]

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	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg)	50mg/m2	100mg	50	mg/m2
04	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	150mg/m2	300mg	150	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 アロキン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 AP・イメド [®] 点滴注射: 点滴速度 244ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1.5V 1A 1A 1V 1B	10:00						
02	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 AP・イメド [®] 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	0mg 1B	10:15						
03	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 AP・イメド [®] 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	10:30						
04	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 生理食塩液 250mL 療法名:乳腺 AP・イメド [®] 点滴注射: 点滴速度 1001ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	10:45						
05	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 AP・イメド [®] 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	11:45						