

レジメン名称 : 乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～)

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	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	80mg/m2	160mg	80	mg/m2
05	点滴注射	ハーセプチン注 (60mg 150mg)	2mg/kg	200mg	2	mg/kg

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 グラセトロン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 点滴注射: 点滴速度 220ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1V 1A 1A 1袋	10:00						
02	点滴注射	生理食塩液 100mL 療法名:乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 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	1B	10:15						
03	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 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 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 アレルギーに注意	0mg 1袋	10:45						
04	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 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						
05	点滴注射	ハーセプチン注 (60mg 150mg) 生理食塩液 250mL 療法名:乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1袋	11:50						

レジメン名称 : 乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～)

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	生理食塩液 50mL 療法名:乳腺 Weekly PTX/ハーセプチン(2回目～) 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1	1B	12:20						