

レジメン名称：消内 サイラムザ<sup>®</sup>

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	サイラムザ注 (100mg 500mg)	8mg/kg	800mg	8	mg/kg

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1						
01	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名：消内 サイラムザ <sup>®</sup> 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 ルートキープ用	1B	10:30						
02	点滴注射	サイラムザ注 (100mg 500mg) 生理食塩液 250mL 療法名：消内 サイラムザ <sup>®</sup> 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 2回目以降30分まで短縮可能	0mg 1袋	10:30						
03	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名：消内 サイラムザ <sup>®</sup> 点滴注射： 点滴速度 50ml/h：*点滴時間 1時間で 投与経路：末梢ルートメイン1 3コース目以降フラッシュとして短縮可	1B	11:30						