

レジメン名称 : AP

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
04	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg)	60mg/m2	120mg	60	mg/m2
05	点滴注射	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg)	50mg/m2	100mg	50	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3				
01	点滴注射	硫酸Mg補正液 20mEq/20mL ソリター-T 3号 輸液 500mL 「YD」 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 254ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	8mL 1袋	09:00						
02	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 216ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1	1.5V 1V 1B	11:00						
03	点滴注射	ヴィーン F 輸液 500mL 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋	11:00						
04	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 100mL 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 800ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1	0mg 1B	11:30						
05	点滴注射	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg) 生理食塩液 500mL 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 1500ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢側管1	0mg 1袋	12:00						
06	点滴注射	20% マンニトール注射液 300mL 療法名:AP	1B	13:00						

レジメン名称 : AP

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3				
07	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 300ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 生理食塩液 500mL 療法名:AP	1袋	13:00						
08	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢側管1 ヴィーン F 輸液 500mL 療法名:AP	1袋	14:00						
09	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 デキサート注射液 6.6mg 生理食塩液 100mL 療法名:AP	1V 1B		10:00	10:00				
10	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 204ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 ヴィーン F 輸液 500mL 療法名:AP 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋		10:30 11:30 12:30	10:30 11:30 12:30				