

レジメン名称 : Tri-weekly TJ/BV(15mg/kg)・アプレタント

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
03	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg)	175mg/m2	350mg	175	mg/m2
04	点滴注射	カルボプラチン注 (50mg 150mg) (毒薬)	5 (AUC)	6 (AUC)	5	AUC
06	点滴注射	アバスチン注(100mg 400mg)	15mg/kg	1500mg	15	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 生理食塩液 100mL 療法名:Tri-weekly TJ/BV(15mg/kg)・アプレタント 点滴注射: 点滴速度 212ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 アプレタント125mg内服 day2,3処方確認	1.5V 1A 1A 1B	10:00						
02	点滴注射	グラセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:Tri-weekly TJ/BV(15mg/kg)・アプレタント 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	10:30						
03	点滴注射	[PTX] パクリタキセル注 (30mg 100mg) 生理食塩液 500mL 療法名:Tri-weekly TJ/BV(15mg/kg)・アプレタント 点滴注射: 点滴速度 459ml/h : *点滴時間 3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 初回モニター装着	0mg 1袋	11:00						
04	点滴注射	カルボプラチン注 (50mg 150mg) (毒薬) 生理食塩液 500mL 療法名:Tri-weekly TJ/BV(15mg/kg)・アプレタント 点滴注射: 点滴速度 505ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 アレルギーに注意	0mg 1袋	14:00						
05	点滴注射	生理食塩液 50mL	1B	15:00						

