

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド` (d8)

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
02	点滴注射	アビタックス注射液 100mg	250mg/m2	500mg	250	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 生理食塩液 100mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド` (d8) 点滴注射: 点滴速度 210ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	1V 1A 1A 1B	10:00						
02	点滴注射	アビタックス注射液 100mg 生理食塩液 250mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド` (d8) 点滴注射: 点滴速度 5250ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0mg 1袋	10:30						
03	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド` (d8) 点滴注射: 点滴速度 50ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	1B	11:30						
04	静脈注射	アビタックス経過観察用 ヘパリンNaロック用100単位/mLシリンジ 10mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド` (d8) 静脈内注射:	1本	1回						