

レジメン名称 : 胃 サイラムザ[®]/CPT-11 (d15)

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
03	点滴注射	サイラムザ注 (100mg 500mg)	8mg/kg	8.4mg/kg	8	mg/kg
05	点滴注射	カンプト点滴静注 100mg/5mL	150mg/m2	157.5mg/m2	150	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 アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 点滴注射: 点滴速度 216ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1.5V 1V 1B	10:00						
02	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 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	10:30						
03	点滴注射	サイラムザ注 (100mg 500mg) 生理食塩液 250mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 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 フィルター使用	0mg 1袋	10:35						
04	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 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600ml/h	1B	11:35						
05	点滴注射	カンプト点滴静注 100mg/5mL 生理食塩液 500mL 療法名:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 点滴注射: 点滴速度 833ml/h : *点滴時間 1.5時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1袋	12:35						

レジメン名称 : 胃 サイラムザ[®]/CPT-11 (d15)

インターバル日数 : 14 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:胃 サイラムザ [®] /CPT-11 (d15) 点滴注射: 点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で 投与経路:末梢ルートメソ1	1B	14:05						