

レジメン名称 : 皮膚 DAV feron・イメト<sup>®</sup>

インターバル日数 : 28 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 | ニドラン注 50mg    | 80mg/m2  | 160mg | 80  | mg/m2 |
| 03 | 点滴注射 | オンコビン 1mg     | 0.8mg/m2 | 1.6mg | 0.8 | mg/m2 |
| 04 | 点滴注射 | ダカルバジン注 100mg | 140mg/m2 | 280mg | 140 | mg/m2 |

| RP | 手技   | 薬剤名称   | 用量/単位           | Day1  | Day2  | Day3  | Day4  | Day5  |  |  |
|----|------|--|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| 01 | 点滴注射 | デキサート注射液 6.6mg<br>グレーストン点滴静注バッグ 3mg/50mL<br>療法名:皮膚 DAV feron・イメト <sup>®</sup><br>点滴注射:<br>点滴速度 106ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1         | 1.5V<br>1袋      | 10:00 |       |       |       |       |  |  |
| 02 | 点滴注射 | ニドラン注 50mg<br>蒸留水(注射用) 20mL<br>生理食塩液 100mL<br>療法名:皮膚 DAV feron・イメト <sup>®</sup><br>点滴注射:<br>点滴速度 240ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1       | 0mg<br>1A<br>1B | 10:30 |       |       |       |       |  |  |
| 03 | 点滴注射 | オンコビン 1mg<br>生理食塩液 50mL<br>療法名:皮膚 DAV feron・イメト <sup>®</sup><br>点滴注射:<br>点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1                          | 0mg<br>1B       | 11:00 |       |       |       |       |  |  |
| 04 | 点滴注射 | ダカルバジン注 100mg<br>蒸留水(注射用) 20mL<br>ブドウ糖注 5% 100mL<br>療法名:皮膚 DAV feron・イメト <sup>®</sup><br>点滴注射:<br>点滴速度 120ml/h : *点滴時間 1時間で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1 | 0mg<br>1A<br>1V | 11:30 | 10:30 | 10:30 | 10:30 | 10:30 |  |  |
| 05 | 点滴注射 | 生理食塩液 50mL<br>療法名:皮膚 DAV feron・イメト <sup>®</sup><br>点滴注射:<br>点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1  | 1B              | 12:30 | 11:30 | 11:30 | 11:30 | 11:30 |  |  |

