

レジメン名称 : 皮膚 DAV・イメド[®]

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 グラネトロン点滴静注パック 3mg/50mL 療法名:皮膚 DAV・イメド [®] 点滴注射: 点滴速度 106ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1.5V 1袋	10:00						
02	点滴注射	ニドラン注 50mg 蒸留水(注射用) 20mL 生理食塩液 100mL 療法名:皮膚 DAV・イメド [®] 点滴注射: 点滴速度 120ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1A 1B	10:30						
03	点滴注射	オンコビン 1mg 生理食塩液 50mL 療法名:皮膚 DAV・イメド [®] 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	0mg 1B	11:30						
04	点滴注射	ダカルバジン注 100mg 蒸留水(注射用) 20mL ブドウ糖注 5% 100mL 療法名:皮膚 DAV・イメド [®] 点滴注射: 点滴速度 120ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1A 1V	12:00	10:30	10:30	10:30	10:30		
05	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:皮膚 DAV・イメド [®] 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	13:00	11:30	11:30	11:30	11:30		

レジメン名称 : 皮膚 DAV・イメド

インターバル日数 : 28 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
06	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg グラネセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:皮膚 DAV・イメド 点滴注射: 点滴速度 104ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1V 1袋		10:00	10:00				
07	点滴注射	グラネセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:皮膚 DAV・イメド 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				10:00	10:00		