

レジメン名称 : 前立 DTX/CDDP・イメト[®]

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
04	点滴注射	ドセタキセル点滴静注液 (20mg 80mg)	60mg/m2	120mg	60	mg/m2
05	点滴注射	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg)	80mg/m2	160mg	80	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4			
01	点滴注射	ソリューゲン F注 500mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 125ml/h : *点滴時間 4時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1本	10:00 14:00 18:00 22:00						
02	点滴注射	アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 50mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 110ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1	1V 1B	10:00						
03	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg 生理食塩液 50mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 106ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1	1.5V 1B	10:30						
04	点滴注射	ドセタキセル点滴静注液 (20mg 80mg) 生理食塩液 500mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 186ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢側管1	0mg 1袋	11:00						
05	点滴注射	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg) 生理食塩液 500mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 1050ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢側管1	0mg 1袋	14:00						
06	点滴注射	フロセミド注射液 20mg/2mL 生理食塩液 100mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®]	1A 1B	16:00						

レジメン名称 : 前立 DTX/CDDP・イメト[®]

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			
07	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 204ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1 デキサート注射液 6.6mg 生理食塩液 50mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®]	1V 1B		10:00	10:00	10:00			
08	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 104ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1 ソリューゲン G注 500mL 療法名:前立 DTX/CDDP・イメト [®] 点滴注射: 点滴速度 166ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1B		10:00 13:00	10:00 13:00				