

レジメン名称 : 前立 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ

インターバル日数 : 21 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	ドキソルビシン注射液 (10mg 50mg)	30mg/m2	31.5mg/m2	30	mg/m2
05	点滴注射	シスプラチン点滴静注(10mg 50mg)	70mg/m2	73.5mg/m2	70	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4			
01	点滴注射	ソリター-T 3号 輸液 500mL 「YD」 療法名:前立 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋	09:00 11:00						
02	点滴注射	アロキシン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 50mL 療法名:前立 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 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 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 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	ドキソルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 50mL 療法名:前立 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 点滴注射: 点滴速度 400ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢側管1	0mg 1B	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 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 点滴注射: 点滴速度 950ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	13:00						
06	点滴注射	ヴィーン F 輸液 500mL 療法名:前立 DXR(ドキソルビシン)/CDDP・アプレピタ 点滴注射:	1袋	15:00 19:00						

