

レジメン名称 : 頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト

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
02	点滴注射	キイトルーダ静注 100mg	200mg	200mg	200	mg
06	点滴注射	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg)	100mg/m2	105mg/m2	100	mg/m2
09	点滴注射	フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	1000mg/m2	1050mg/m2	1000	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
01	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト 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 B	09:00						
02	点滴注射	キイトルーダ静注 100mg 生理食塩液 50mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト 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 1 B	09:00						
03	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト 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	1 B	09:30						
04	点滴注射	フラッシュ用 生理食塩液1000mL 硫酸Mg補正液 20mEq/20mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト 点滴注射: 点滴速度 504ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋 8mL	09:35						
05	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg ガスター注射液 20mg/2mL アロキン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレ°タト 点滴注射: 点滴速度 264ml/h : *点滴時間 25分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1.5 V 1 A 1 V 1 B	11:35						

レジメン名称 : 頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト

インターバル日数 : 21 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	シスプラチン点滴静注(10mg 50mg) 生理食塩液 500mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 1250ml/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	12:00						
07	点滴注射	20% マンニトール注射液 300mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 300ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋	14:00						
08	点滴注射	生理食塩液1000mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋	15:00						
09	点滴注射	フルオロウラシル注 (250mg 1000mg) 生理食塩液1000mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 24時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	17:00	17:00	17:00	17:00			
10	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg 生理食塩液 100mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 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	1V 1B		10:00	10:00	10:00			
11	点滴注射	生理食塩液1000mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 500ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢側管1	1袋		10:30	10:30	10:30			
12	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプレビタト 点滴注射: 点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で 投与経路:末梢側管1	1B		17:00	17:00	17:00	17:00		

レジメン名称 : 頭頸 5FU/CDDP/Pembro・アプ°レ°タト

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
----	----	------	-------	------	------	------	------	------	--	--