

レジメン名称 : VR-CAP (R : 500mg) (初回)

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
01	皮下注射	ベルケイド注射用 3mg (毒薬)	1.3mg/m2	2.6mg	1.3	mg/m2
03	点滴注射	リツキサン注(100mg 500mg)	500mg	500mg	500	mg
05	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg)	50mg/m2	100mg	50	mg/m2
06	点滴注射	エトキシカン注 (100mg 500mg)	750mg/m2	1500mg	750	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7
01	皮下注射	ベルケイド注射用 3mg (毒薬) 生理食塩液 20mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 皮下注射:ワンショット 生食1.2ml/Vで溶解 (2.5mg/mL)	0mg 1A	09:00			1回			
02	点滴注射	ポララミン注 5mg/1mL 生理食塩液 50mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 102ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1A 1B	10:00						
03	点滴注射	リツキサン注(100mg 500mg) 生理食塩液 500mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 22.5ml/h : *点滴時間 20時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1 初回 1時間毎に投与速度UP 可能 25mL/h→100mL/h→200mL/h	0mg 450mL	10:30						
04	点滴注射	グラネセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 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	13:00						
05	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 100mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 400ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1B	13:30						

レジメン名称 : VR-CAP (R : 500mg) (初回)

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	Day8	Day9	Day10	Day11			
01	皮下注射	ベルケイド注射用 3mg (毒薬) 生理食塩液 20mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 皮下注射:ワンショット 生食1.2ml/Vで溶解 (2.5mg/mL)	0mg 1A	1回			1回			
02	点滴注射	ポララミン注 5mg/1mL 生理食塩液 50mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 102ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	1A 1B							
03	点滴注射	リツキサン注 (100mg 500mg) 生理食塩液 500mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 22.5ml/h : *点滴時間 20時間で 投与経路:末梢ルートメイン 1 初回 1時間毎に投与速度UP可能 25mL/h→100mL/h→200mL/h	0mg 450mL							
04	点滴注射	グラセプトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 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							
05	点滴注射	ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 100mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 400ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン 1	0mg 1B							
06	点滴注射	エトキシカン注 (100mg 500mg) 生理食塩液 250mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回) 点滴注射: 点滴速度 125ml/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							
07	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:VR-CAP (R : 500mg) (初回)	1B							

