

レジメン名称 : HAM

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
03	点滴注射	ノバントロン注(10mg 20mg)	7mg/m2	14mg	7	mg/m2
04	点滴注射	シラベリン注(400mg1000mg)	2000mg/m2	4000mg	2000	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4			
01	点滴注射	ソル・メドロール静注用 40mg 生理食塩液 50mL 療法名:HAM 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	1V 1B	09:00	09:00	09:00	09:00			
02	点滴注射	グラセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:HAM 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	09:30	09:30	09:30	09:30			
03	点滴注射	ノバントロン注(10mg 20mg) 生理食塩液 100mL 療法名:HAM 点滴注射: 点滴速度 270ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1B	10:00	10:00					
04	点滴注射	シラベリン注(400mg1000mg) 生理食塩液 500mL 療法名:HAM 点滴注射: 点滴速度 0ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 全量500mlです。	0mg 1袋	10:30 22:00	10:30 22:00	10:00 22:00	10:00 22:00			
05	点滴注射	【170ml/h、3時間で投与】 生理食塩液 50mL 療法名:HAM 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	2回	2回	2回	2回			