

レジメン名称 : HyperCVAD(コース2) 【改1】

インターバル日数 : 14 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 | リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg) | 200mg/m2 | 210mg/m2 | 200 | mg/m2 |
| 03 | 点滴注射 | リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg) | 800mg/m2 | 840mg/m2 | 800 | mg/m2 |
| 04 | 点滴注射 | シタラビン注(400mg1000mg) | 3000mg/m2 | 3150mg/m2 | 3000 | mg/m2 |

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | Day2 | Day3 | Day4 | | | |
|----|--------|---|-----------|-------|----------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 01 | 点滴注射 | グラセトロン点滴静注パック 3mg/50mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 点滴注射: 点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 | 1袋 | 09:30 | 10:00 | 10:00 | | | | |
| 02 | 点滴注射 | リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg) 生理食塩液 100mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 点滴注射: 点滴速度 70ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 | 0mg 1B | 10:00 | | | | | | |
| 03 | 点滴注射 | リトレキセト(5mg50mg200mg1000mg) 生理食塩液 500mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 点滴注射: 点滴速度 30ml/h : *点滴時間 22時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 全量500mLに調製 【22.7ml/h、22時間で投与】 | 0mg 1袋 | 12:00 | | | | | | |
| 04 | 点滴注射 | シタラビン注(400mg1000mg) 生理食塩液 500mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 点滴注射: 点滴速度 0ml/h : *点滴時間 3時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 全量500mLに調製。 【170ml/h、3時間で投与】 | 0mg 1袋 | | 10:30 22:30 | 10:30 22:30 | | | | |
| 05 | 中心静脈注射 | ロイコボリン注 3mg/1mL 生理食塩液 50mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 中心静脈注射: | 5A 1B | | 22:00 | 04:00 10:00 16:00 22:00 | 04:00 10:00 16:00 22:00 | | | |

レジメン名称 : HyperCVAD(コース2) 【改1】

インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | Day2 | Day3 | Day4 | | | |
|----|------|--|-------|------|------|------|------|--|--|--|
| 06 | 点滴注射 | 点滴速度 110ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈側管1 メインから投与も可能 生理食塩液 50mL 療法名:HyperCVAD(コース2) 【改1】 点滴注射: 点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 | 1B | | 2回 | 2回 | | | | |