

レジメン名称 : Pola+BR (初回) (ハイドレーション)

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
03	点滴注射	ポライビー注 (30mg 140mg)	1.8mg/kg	1.89mg/kg	1.8	mg/kg
04	点滴注射	トレアキシン点滴静注液 100mg/4mL	90mg/m2	94.5mg/m2	90	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2					
01	点滴注射	ポララミン注 5mg/1mL デキサート注射液 1.65mg 生理食塩液 50mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 点滴注射: 点滴速度 104ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1A 2A 1B	10:00						
02	点滴注射	グラネセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 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	10:30						
03	点滴注射	ポライビー注 (30mg 140mg) 蒸留水 (注射用) 100mL 生理食塩液 100mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 点滴注射: 点滴速度 73.3ml/h : *点滴時間 1.5時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 忍容性あれば2回目以降 30分まで短縮可能	0mg 10mL 1B	11:00						
04	点滴注射	トレアキシン点滴静注液 100mg/4mL 生理食塩液 250mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	12:30	10:30					
05	点滴注射	生理食塩液 250mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 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	1袋	13:30	11:30					

レジメン名称 : Pola+BR (初回) (ハイドレーション)

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					
06	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 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 ポライゼーションフラッシュ用	1B	1回						
07	点滴注射	グラニセロン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:Pola+BR (初回) (ハイドレーション) 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		10:00					