印刷日時　2022-04-15 15:40:56

レジメン名称：ｸﾛﾌｧﾗﾋﾞﾝ(ｴﾎﾞﾙﾄﾗ)　**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	エボルトラ点滴静注20mg/20mL	52mg/m2	104mg	52	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
01	点滴注射	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ3mg/50mL 療法名:ｸﾛﾌｧﾗﾋﾞﾝ(ｴﾎﾞﾙﾄﾗ) 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	09:30		
02	点滴注射	エボルトラ点滴静注20mg/20mL 生理食塩液 250mL 療法名:ｸﾛﾌｧﾗﾋﾞﾝ(ｴﾎﾞﾙﾄﾗ) 点滴注射: 点滴速度 645ml/h ： ＊点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ﾙｰﾄﾒｲﾝ１ 【45mg以下は生食100mLで希釈】	0mg 1袋	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00		
03	点滴注射	生理食塩液　50mL 療法名:ｸﾛﾌｧﾗﾋﾞﾝ(ｴﾎﾞﾙﾄﾗ) 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 ﾌﾗｯｼｭ用	1Ｂ	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00		