

レジメン名称 : 呼内 CAV

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    |
|----|------|-------------------------|----------|--------|-----|-------|
| 02 | 点滴注射 | ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg) | 50mg/m2  | 100mg  | 50  | mg/m2 |
| 03 | 点滴注射 | オンコビン 1mg               | 1.4mg/m2 | 2mg    | 1.4 | mg/m2 |
| 04 | 点滴注射 | エトキシカン注 (100mg 500mg)   | 800mg/m2 | 1600mg | 800 | mg/m2 |

| RP | 手技   | 薬剤名称  | 用量/単位     | Day1                             |  |  |  |  |  |  |
|----|------|---|-----------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 01 | 点滴注射 | デキサート注射液 6.6mg<br>グラネトロン点滴静注バッグ 3mg/50mL<br>療法名:呼内 CAV<br>点滴注射:<br>点滴速度 104ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1 | 1V<br>1袋  | 10:00                            |  |  |  |  |  |  |
| 02 | 点滴注射 | ドキシソルビシン注射液 (10mg 50mg)<br>生理食塩液 100mL<br>療法名:呼内 CAV<br>点滴注射:<br>点滴速度 200ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1   | 0mg<br>1B | 10:30                            |  |  |  |  |  |  |
| 03 | 点滴注射 | オンコビン 1mg<br>生理食塩液 100mL<br>療法名:呼内 CAV<br>点滴注射:<br>点滴速度 200ml/h : *点滴時間 30分で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1                 | 0mg<br>1B | 11:00                            |  |  |  |  |  |  |
| 04 | 点滴注射 | エトキシカン注 (100mg 500mg)<br>生理食塩液 500mL<br>療法名:呼内 CAV<br>点滴注射:<br>点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1     | 0mg<br>1袋 | 11:30                            |  |  |  |  |  |  |
| 05 | 点滴注射 | ソリター-T 3号 輸液 500mL 「YD」<br>療法名:呼内 CAV<br>点滴注射:<br>点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で<br>投与経路:末梢ルートメイン 1                  | 1袋        | 13:30<br>15:30<br>17:30<br>19:30 |  |  |  |  |  |  |