

レジメン名	1PTX（12週連続）+Tmab（毎週）（補助）療法
-------	----------------------------

1 クール	84 日間
-------	-------

分類	GpNo	薬剤/手技	投与量	点滴時間・速度	day(1)	day(8)	day(15)	day(22)	day(29)	day(36)	day(43)	day(50)	day(57)	day(64)	day(71)	day(78)
注射	1	DIY 点滴注射			時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定
		30 分で														
		○ケラニセトロン点滴静注パック1mg/50mL「テバ」	1 袋													
		○デキサート注射液6.6mg[2mL/瓶](デカトロン)	1 瓶													
		ファモチジン静注20mg[溶解液不要](カスター)	1 管													
		○ホウランシ注5mg	1 管													
	2	DIY 点滴注射			時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定
		60 分で														
		ブドウ糖注射液 5% [250mLB](大塚糖液)	1 袋													
		PVCフリー、フィルター付きセット														
		○パクリタキセル点滴静注液 100mg「ザンド」(タキソール)	80 mg /m <sup>2</sup>													
	3	DIY 点滴注射			時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定
		15 分で														
		○生理食塩液比加 [50mLV]	1 瓶													
	4	DIY 点滴注射			時間未定											
		初回90分														
		生理食塩液 [250mLB]	1 袋													
		注射用水[20mLA]	1 管													
		○トラスツスマブBS点滴静注用150mg(ハーセプチン)	4 mg /kg													
		規定量で溶解し、希釈する														
	5	DIY 点滴注射			時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定
		2回目以降は30分で														
		生理食塩液 [250mLB]	1 袋													
		注射用水[20mLA]	1 管													
		○トラスツスマブBS点滴静注用150mg(ハーセプチン)	2 mg /kg													
		規定量で溶解し、希釈する														
	6	DIY 点滴注射			時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定	時間未定
		○生理食塩液比加 [50mLV]	1 瓶													
処方																
コメント																

ご不明な点がございましたら当院薬剤科までご連絡ください。