【静岡市立静岡病院　化学療法レジメン 】

診療科　　　　08. 耳鼻科・口腔外科　　　　　　　　　　　　　フォルダ名　　　　　―

レジメン名　　 　45. Cmab+FP【継続用】

1コースの日数　　　　　21　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬品名 | 標準投与量 | 投与方法 | 投与順/投与時間 | Day | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | … | 8 | … | 15 | … | 21 |
| ソルアセトF輸液 | 500mL | 点滴注射 | 21時開始  翌日の点滴まで持続、 全量滴下 | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ソルアセトF輸液 | 500mL | 点滴注射 | 21時開始  翌日の点滴まで持続、全量滴下 | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フルオロウラシル注  テルモ生食 | 1000mg/m2  1000mL | 点滴注射 | 24時間持続  医師の指示通り |  | ● | ● | ● | ● |  |  |  |  |  |  |
| パロノセトロン静注  デキサート注射液  ポララミン注  生理食塩液 | 0.75mg  9.9mg  5mg  50mL | 点滴注射 | 1番  15分かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| デキサート注射液  ポララミン注  生理食塩液 | 6.6mg  5mg  50mL | 点滴注射 | 1番  15分かけて |  |  |  |  |  |  | ● |  | ● |  |  |
| 生理食塩液 | 100mL | 点滴注射 | 2番　30分かけて |  | ● |  |  |  |  | ● |  | ● |  |  |
| アービタックス注  生理食塩液 | 250mg/m2  250mL | 点滴注射 | 3番  1時間かけて |  | ● |  |  |  |  | ● |  | ● |  |  |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴注射 | 4番　15分かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生理食塩液 | 100mL | 点滴注射 | 4番　1時間かけて |  |  |  |  |  |  | ● |  | ● |  |  |
| 硫酸Mg補正液  生理食塩液 | 20mL  500mL | 点滴注射 | 5番  1時間かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| マンニットールS | 300mL | 点滴注射 | 6番　30分かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| シスプラチン注  生理食塩液 | 100mg/m2  500mL | 点滴注射 | 7番  2時間かけて　全量で500mL |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ソルアセトF輸液 | 500mL | 点滴注射 | 8番　2時間かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ソルアセトF輸液 | 500mL | 点滴注射 | 9番　2時間かけて |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| デキサート注射液  ソルデム3A輸液 | 6.6mg  500mL | 点滴注射 | 1番  2時間かけて |  |  | ● | ● |  |  |  |  |  |  |  |
| ソルアセトF輸液 | 500mL | 点滴注射 | 2番　2時間かけて |  |  | ● | ● |  |  |  |  |  |  |  |

注意事項