レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**頭頸部・食道がん**　　申請医師:

コード：**0-1019**

レジメン名：**weekly PTX+Cmab(2回目以降)**　　承 認 日：**2019/03/22**

1コース：　7日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7
1	点滴静注 - メイン								
	ファモチジン注射用20mg	1 A/body	↓						
	ポララミン注 5mg/1mL	1 A/body	↓						
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	1 V/body	↓						
	デキサート注射液1.65mg/0.5mL●	2 A/body	↓						
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓						
	速度：全開で								
2	点滴静注 - メイン								
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓						
	時間：30分								
3	点滴静注 - メイン								
	パクリタキセル注	80 mg/㎡	↓						
	5%ブドウ糖注 250mL ●	1 本/body	↓						
	時間：1時間								
	投与時、フィルターを使用してください								
4	点滴静注 - メイン								
	アービタックス注	250 mg/㎡	↓						
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓						
	時間：1時間								
5	点滴静注 - メイン								
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓						
	アービタックスと同じ速度。								