レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**その他(腫瘍内科)**　　申請医師:

コード：**0-5009**

レジメン名：**IFM単独**　　承 認 日：**2008/10/22**

1コース：　28 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	点滴静注 － メイン																													
	ソリューゲンF注500mL【Bag】	1 袋/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：90分																													
2	点滴静注 － メイン																													
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	速度：全開で																													
3	点滴静注 － メイン																													
	ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE)	1 本/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	メイロン注 7%20mL ●	1 A/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：90分																													
4	点滴静注 － メイン																													
	イホマイド注	1000 mg/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	ウロミテキサン注 100mg/mL ●	1 A/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：30分																													
	イホマイド上限値：1200mg/㎡																													
	ウロミテキサン1回量＝イホマイドの投与量の20%																													
5	点滴静注 － メイン																													
	ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE)	4 本/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	メイロン注 7%20mL ●	4 A/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	速度：125mL/時間																													

レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**その他(腫瘍内科)**

申請医師:
コード：**0-5009**
承 認 日：**2008/10/22**

レジメン名：**IFM単独**

1コース：　28 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
6	静注 － 側管																													
	ウロミテキサン注 100mg/mL ●	1 A/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	ウロミテキサン1回量＝イホマイドの投与量の20%																													
	イホマイド開始4時間後、8時間後の計2回投与																													