レジメン登録内容

診療科：**婦人科**　　対象疾患：**卵巣がん**　　申請医師:

コード：**Y-1029**

レジメン名：**PTX**　　承 認 日：**2019/09/30**

1コース：　21 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							
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	↓																											
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/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	175 mg/㎡	↓																											
	5%ブドウ糖注 500mL ●	1 本/body	↓																											
	時間：3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																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																											
	速度：全開で																													