

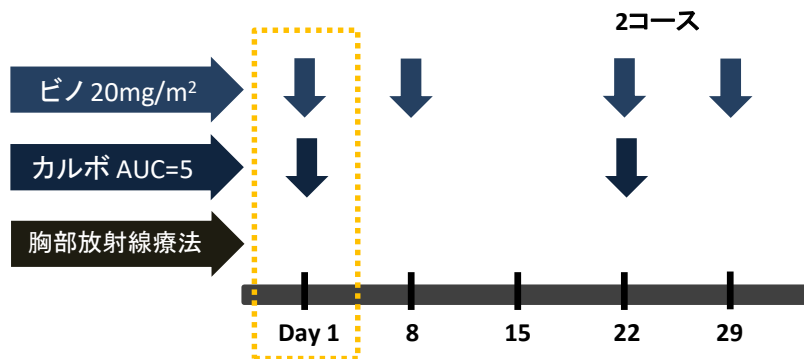
カルボ5+ビノ20+FPD+RT療法

PVCフリー
 フィルターなし
 催吐リスク: 中等度
 細胞障害性分類

カルボ: 炎症性
 ビノ: 壊死起因性

レジメン概要

投与は3~4週毎とする。
 放射線療法(+)パターンである。



処方

Day 1

Rp 01 点滴静注
 生食 50mL1V
 * ルートキープ 残廃棄可 10mL/h

Rp 02 点滴静注
 生食 50mL1V
ロゼウス 20mg/m²
 全開で

Rp 03 点滴静注
 生食 50mL1V
 500mL/h

Rp 04 点滴静注
 パロノセトロンバッグ 0.75mg ..1袋
 デキサート注3.3mg
 アロカリス注235mg
 120mL/h

Rp 05 点滴静注
 5% ブドウ糖 250mL1袋
カルボプラチン AUC=5 250mL/h

Rp 06 点滴静注
 生食 50mL1V
 * 流し ポンプ外してクレンメ全開
 終了後、抜去

(Day 2~4) 必要に応じて

Rp 01 内服
 デカドロン錠4mg

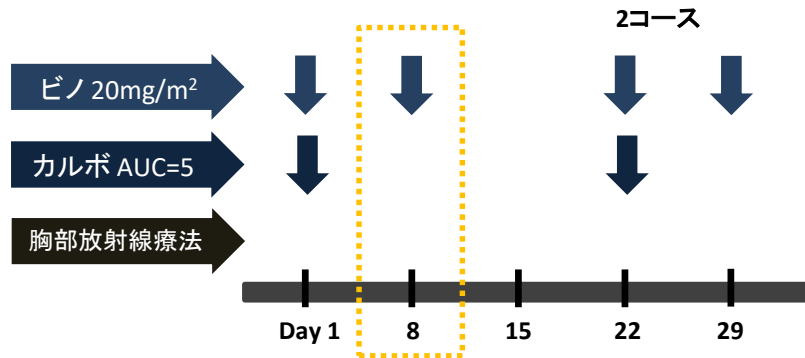
カルボ5+ビノ20+FPD+RT療法

PVCフリー
フィルターなし
催吐リスク: 中等度

細胞障害性分類
カルボ: 炎症性
ビノ: 壊死起因性

レジメン概要

投与は3~4週毎とする。
放射線療法(+)パターンである。



処方

Day 8

Rp 01 点滴静注
生食 50mL1V
* ルートキープ 残廃棄可 10mL/h

Rp 02 点滴静注
生食 50mL1V
ロゼウス 20mg/m²
全開で

Rp 03 点滴静注
生食 50mL1V
* 流し ポンプ外してクレンメ全開
終了後、抜去