

インターバル日数 : 7 日

基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN IC-PCE (初回)

レジメン説明 : 2020/9/8承認

適用条件 :

除外条件 :

体表面積計算式 : 男性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184 女性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184

AUC計算式 : 男性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 / (72 × CRE) +25) 女性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 × 0.85 / (72 × CRE) +25)

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値(1回量)	標準値	上限値
03	点滴静注	(化)パクリタキセル点滴静注液※	80mg/m2		84mg/m2
04	点滴静注	(化)カルボプラチン点滴静注液「サント」※	1.5 (AUC)		1.58 (AUC)
05	点滴静注	(化)アビグタックス注射液100mg 20mL	400mg/m2		420mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1						
01	点滴静注	生理食塩液 250mL ソフトバック 療法名:HN IC-PCE (初回) 点滴静注: *点滴時間 4.5時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	250mL		投与順 1						
02	点滴静注	デキサト注射液(デカトロン後発)※ ボラミン注 5mg 1ml カスター注射液20mg 2mL グラネセトン静注液3mg「NK」 3mL 生食溶解液 100mL キットH 療法名:HN IC-PCE (初回) 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	6.6mg 5mg 20mg 3mg 100mL		投与順 2						
03	点滴静注	(化)パクリタキセル点滴静注液※ 大塚糖液 5% 250mL ソフトバック 療法名:HN IC-PCE (初回) 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 250mL		投与順 3						
04	点滴静注	(化)カルボプラチン点滴静注液「サント」※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:HN IC-PCE (初回) 点滴静注: *点滴時間 60分で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 100mL		投与順 4						
05	点滴静注 <次ページあり>	(化)アビグタックス注射液100mg 20mL 生理食塩液 250mL ソフトバック	0mg 250mL		投与順 5						

インターバル日数 : 7 日

基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN IC-PCE (初回)

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1						
		療法名:HN IC-PCE (初回) 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サプルート1									

RP	オーダーコメント
01	ルートキープ
03	0.22 μ m以下のフィルター使用
05	全量250mL

インターバル日数 : 7 日

基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN IC-PCE (2回目以降)

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1						
		療法名:HN IC-PCE (2回目以降) 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢サブルート1									

RP	オーダーコメント
01	ルートキープ
03	0.22 μ m以下のフィルター使用
05	全量250mL