

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN R/M monthly NDP

レジメン説明 : 2018/10/4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)アブラ静注用※	90mg/m2		94.5mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1								
01	点滴静注	生食溶解液 100mL キットH 療法名:HN R/M monthly NDP 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	100mL		投与順 1								
02	点滴静注	デキサト注射液(デキサメタゾン後発)※ ゲラセトロン点滴静注パッケ 3mg/100mL「NK」 療法名:HN R/M monthly NDP 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	9.9mg 3mg		投与順 2								
03	点滴静注	(化)アブラ静注用※ 生理食塩液 500mL ソフトパッケ「テルモ」 療法名:HN R/M monthly NDP 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 500mL		投与順 3								
04	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトパッケ「テルモ」 療法名:HN R/M monthly NDP 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サブルート1	500mL		投与順 4								
05	点滴静注	生理食塩液 500mL ソフトパッケ「テルモ」 療法名:HN R/M monthly NDP 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢サブルート1	500mL		投与順 5								

RP	オーダーコメント
01	ルートキープ