# ◆レジメンマスタ確認シート◆

## 【CPT−11(B)+P−mab】

レジメン番号　02260523

対象がん種　大腸がん

レジメン名　CPT-11(B)+P-mab

インターバル日数　14日

| Rp | 薬品名 | 標準値 | 上限値 | | d1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ★一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:00<br>生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL)<br>◆施行者F：血管確保 | 1 | | 本 | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:00-13:30　30分かけて<br>劇 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴ﾊﾞｯｸﾞ「HK」(3mg100mL)<br>デキサート注射液(6.6mg 2mL) | 1<br>1 | | 本<br>V | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:30-14:30　1時間かけて<br>劇 ﾍﾞｸﾃｨﾋﾞｯｸｽ点滴静注(100mg 5mL)<br>ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］<br>◆施行者F：0.22μmｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰ使用 | 6<br>1 | 6.6 mg/kg | 本 | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　14:30-16:00　90分かけて<br>劇 ｲﾘﾉﾃｶﾝ塩酸塩注ﾎｽﾋﾟｰﾗ(100mg 5mL)<br>生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL) | 150<br>1 | 165 mg/㎡ | 本 | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | <<以下余白>> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 備考 | |
|---|---|