◆レジメンマスタ確認シート◆

【CPT−11（A法）】

レジメン番号　08300030

対象がん種　有棘細胞がん

レジメン名　CPT-11(A法)

インターバル日数　28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	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	★一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:00 生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL) ◆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 劇 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴ﾊﾞｯｸﾞ「HK」(3mg100mL) デキサート注射液(6.6mg 2mL)	1 1	本 V	○							○							○													
3	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　13:30-15:00　90分かけて 劇 ｲﾘﾉﾃｶﾝ塩酸塩注「ﾎｽﾋﾟｰﾗ」(100mg 5mL) 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL)	100 1	110 mg/㎡ 本	○							○							○													

<<以下余白>>

備考	