

化学療法レジメンセット 登録用紙

コード : S-4

レジメン名称 : AMR

適応がん種 : 小細胞肺癌

医長名 : 呼吸器内科 田村 厚久

インターバル日数 : 21日

申請医師名 : 呼吸器内科 田村 厚久

予定コース数 : PDまで

確認薬剤師名 : 薬務主任 植木 大介

Rp.No.	癌	薬剤名	投与量	手技	投与経路	点滴時間・速度	day(1、2、3)
1		デキサート注(デキサメタゾンとして) グラニセトロンバック3mg	6.6mg 1本	点滴静注	末梢メイン	30分	day(1、2、3) Rp1 30分 DEX注6.6mg+グラニセトロンバック3mg ↓ Rp2 30分(メイン) 生理食塩液100mL Rp2 5分(側管,静注) カルセド注射用 生理食塩液 ↓ Rp3 5分 生理食塩液50mL
2		生理食塩液 100mL	1本	点滴静注	末梢メイン	30分	
2*		カルセド注射用 生理食塩液 20mL	40mg/m ² 1本	静注	末梢側管	5分	
3		生理食塩液 50mL	1本	点滴静注	末梢メイン	5分	

上記表にて設定する抗がん剤について

Rp.No.	薬剤名	設定値	上限値
2	カルセド注射用	40mg/m ²	

<特記事項>

- ①他のアントラサイクリン系薬剤等の心毒性を有する薬剤による前治療が限界量に達している患者は禁忌
- ②カルセド注射用投与は開始から5分以内に終了する