耳鼻　**レジメン名称**：耳　甲状腺 DOC(Weekly)+Rad　**インターバル日数**：5 日　**基準日**：Day 1

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値
02	点滴抗癌剤	(癌)(毒)ﾄﾞｾﾀｷｾﾙ点滴静注「ｹﾐﾌｧ」	10mg/m2	12mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1								
01	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml デキサート注射液(6.6mg)2mL 療法名:耳　甲状腺 DOC(Weekly)+Rad 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 0.5V	【１番目】								
02	点滴抗癌剤	5%大塚糖注500mlｿﾌﾄﾊﾞｯｸ (癌)(毒)ﾄﾞｾﾀｷｾﾙ点滴静注「ｹﾐﾌｧ」 療法名:耳　甲状腺 DOC(Weekly)+Rad 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 60分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【２番目】								
03	点滴	5%大塚糖液250ml デキサート注射液(6.6mg)2mL 療法名:耳　甲状腺 DOC(Weekly)+Rad 点滴: ＊点滴時間 30分で 投与経路:主管より	1本 0.5V	【３番目】								