消内　**レジメン名称**：消 胃MTX+5FU[MF] Weekly　**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)メソトレキセート	100mg/m2	120mg/m2
05	点滴抗癌剤	(癌)フルオロウラシル注	600mg/m2	720mg/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:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 1V	【１番目】								
02	点滴抗癌剤	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml (癌)メソトレキセート 療法名:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【２番目】								
03	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml ダイアモックス注500mg 療法名:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 1V	【３番目】								
04	点滴	ソルデム３A輸液500ml ７％炭酸水素ﾅﾄﾘｳﾑ注20ml(ｼﾞｭｰﾀﾐﾝ) ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注Ｎ(5000U)5ml 療法名:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴: ＊点滴時間 180分で 投与経路:主管より	1本 2A 0.5A	【４番目】								
05	点滴抗癌剤	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml (癌)フルオロウラシル注 療法名:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【５番目】								
06	点滴 ＜次ページあり＞	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml	1本	【６番目】								

消内　**レジメン名称**：消 胃MTX+5FU[MF] Weekly　**インターバル日数**：5 日　**基準日**：Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1								
		療法名:消 胃MTX+5FU[MF] Weekly 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より										