耳鼻　**レジメン名称**：耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~　**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
03	点滴抗癌剤	(癌)パクリタキセルＮＫ	80mg/m2	84mg/m2
06	点滴抗癌剤	(癌)アービタックス注(100mg)20ml	250mg/m2	300mg/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 ポララミン注(5mg)1mL ファモチジン注用20mg「トーワ」 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 1V 1A 1A	【１番目】									
02	点滴	大塚生食注2ポート100mL 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 点滴: ＊点滴時間 30分で 投与経路:主管より	1本	【２番目】									
03	点滴抗癌剤	5%大塚糖液250ml (癌)パクリタキセルＮＫ 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 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	【３番目】									
04	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 点滴: ＊点滴時間 10分で 投与経路:主管より	1本	【４番目】									
05	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:側管より	1本	【５番目】									
06	点滴抗癌剤 ＜次ページあり＞	大塚生食注 500mL ｿﾌﾄﾊﾞｯｸﾞ (癌)アービタックス注(100mg)20ml 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~	1袋 0mg	【６番目】									

耳鼻　**レジメン名称**：耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~　**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								
		点滴抗癌剤【薬剤部混合】： ＊点滴時間 60分で 投与経路:側管より										
07	点滴	大塚生食注2ポート100mL 療法名:耳 頭頸部 PTX+Cet Weekly 2~ 点滴: ＊点滴時間 30分で 投与経路:側管より	1本	【７番目】								