

05G001_Amrubicin(1・2・3) 3週毎

Amrubicin (Day 1・2・3) 3週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

★(注意喚起)累積投与量に注意が必要なレジメンです！！

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 グラニセトロン点滴3mgバッグ デカドロン注射液1.65mg	1 袋 6 A	div / 15min		●	●	●				
2 デカドロン錠 0.5mg	16 Tab	po					●	●		
3 生食注 (250mL)	1 袋	div(メイン) / 1hr		●	●	●				
4 生食注 (50mL) カルセド注射用	1 瓶 _____ mg [35-45mg/m ²]	※ Rp3開始30分後 div(側管) / 全開		○	○	○				

・1コースは3週毎もしくは4週毎とする。

・慎重投与に該当する患者および既治療患者に対するカルセド基準量は35-40mg/m²。