

42N047_A+AVD

VLB (Day 1・15) + DXR (Day 1・15) + DTIC (Day 1・15) + Brentuximab Vedotin (Day 1・15) 4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 バロノセトロン注ハック0.75mg/50mL 1 袋		div / 30min		●						
									● Day 15	
2 生食注 (50mL) エクザール注射用	1 瓶 _____ mg [6mg/m ²]	div / 15min		○						
									○ Day 15	
3 生食注 (100mL) ドキシソルピシン塩酸塩注	1 瓶 _____ mg [25mg/m ²]	div / 30min		○						
									○ Day 15	
4 テルモ生食 (500mL) ダカルバジン注用	1 袋 _____ mg [375mg/m ²]	div / 2hr		○						
									○ Day 15	
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
									● Day 15	
6 生食注 (100mL) アドセトリス点滴静注用	1 瓶 _____ mg [1.2mg/kg]	div / 30min		○						
									○ Day 15	
7 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
									● Day 15	
8 ソルデム3A (500mL) メイロン静注8.4% (20mL) フロセミド注射液20mg	1 袋 2 A 1 A	div / 2.5hr		●						
									● Day 15	
9 ソルデム3A (500mL) メイロン静注8.4% (20mL)	1 袋 2 A	div / 2.5hr		●						
									● Day 15	

・ダカルバジン注はルートを含め遮光すること。(血管痛防止のため。)