

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	その他の疾患	ルート	リザーバー
適応	悪性黒色腫		
No(3桁)	001	CODE	013004001001
診療科	血液内科	医師	堤
セット名称	☆DAV-Feron【イメド併用】		
申請年月日	平成23年11月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ダカルバジン(Max200mg)	DIV	120 mg/m <sup>2</sup>
ニドラン(Max100mg)	DIV	60 mg/m <sup>2</sup>
オンコビン(Max1mg)	DIV	0.6 mg/m <sup>2</sup>
フェロン	局所投与	300万 単位

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

投与順	Rp	投与時間	投与スケジュール: ( 投 休 ) or (Interval日数 30~90日) 《 8 》 クール																																																					
			-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																									
1	アロキシ0.75mg + デキサート9.9mg + 生理食塩水100mL 手技: 静脈内 経路: イメド併用	30分 DIV		●																																																				
2	デキサート6.6mg + 生理食塩水100mL 手技: 静脈内 経路: イメド併用	30分 DIV			●	●	●	●																																																
3	ダカルバジン( )mg + 注射用水 + 生食100mL 手技: 静脈内 経路: 1Vを注射用水10mLで溶解	30分 DIV		●	●	●	●	●	遮光して投与																																															
4	ニドラン( )mg + 注射用水 + 生食50mL 手技: 静脈内 経路: 1Vを注射用水10mLで溶解	15分 DIV		●	希釈後3時間以内に投与終了すること																																																			
5	オンコビン( )mg + 生食50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																																																				
6	ヘパリンNa 1筒 手技: 静脈内 経路:	IV		●	●	●	●	●																																																
7	フェロン300万IU + ロカイン1%( )mL 手技: 局所投与 経路:	局所投与		●	●	●	●	●	1日1回40~80万IUを腫瘍内又はその周辺部に投与する 1日総投与量は100~300万IUとする。																																															
8	手技: 経路:								腫瘍の大きさ、状態及び年齢、症状に応じ適宜増減する																																															
9	手技: 経路:																																																							
10	手技: 経路:																																																							