

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	呼吸器がん	ルート	リザーバー
適応	NSCLC(ケモ)		
No(3桁)	065	CODE	003040001065
診療科	呼吸器内科	医師	山添
セット名称	PEM+RYBROFAZ【維持療法/80kg未満】		
申請年月日	令和 8 年 6月19日		
緊急	●	通常	

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ペムトレキセド	DIV	500 mg/m ²
リブロファズ	s.c	2400 mg/body

皮下	リザーバー	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

総輸液量 : 0.15 L
 投与時間 : 0 時間 50 分

※リブロファズによるIRR軽減のため、必要に応じてH2受容体拮抗剤、副腎皮質ホルモン剤投与

			投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日)《 》クール																												
投与順	Rp	投与時間	-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	ビタミンB12 1mg 手技:筋肉内 経路:9週毎に1回投与する	im		●																											
2	グラニセトロンバッグ 50mL +デキサート 6.6mg 手技:静脈内 経路:前投薬服用	30分 DIV		●																					(●)						
3	ペムトレキシド ()mg +生食 50mL 手技:静脈内 経路:	10分 DIV		●																					(●)						
4	生食 50mL 手技:静脈内 経路:	500mL/hr DIV		●																					(●)						
5	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技:静脈内 経路:	IV		●																					(●)						
6	リブロファズ 2400mg 手技:静脈内 経路:投与30分～1時間前に前投薬服用	5分 s.c		●																					(●)						
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														