

EC 75

3週毎

薬品名	投与量	手技	点滴時間
-----	-----	----	------

Day 1

パロノセトロンバッグ デキサメタゾン	50 mL 9.9 mg		d.i.v.	15分
-----------------------	-----------------	--	--------	-----

生理食塩液 エピルビシン	100 mL 75 mg/m ²	側管1	d.i.v.	全開
-----------------	--------------------------------	-----	--------	----

* 制吐剤開始5分後より全開で投与

生理食塩液 シクロホスファミド	100 mL 500 mg/m ²	側管2	d.i.v.	200 mL/h
--------------------	---------------------------------	-----	--------	----------

生理食塩液	50 mL	側管3	d.i.v.	フラッシュ用
-------	-------	-----	--------	--------