

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2026年04月27日 17時32分

レジメンNo. 01-060184

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Necitumumab 3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day（1）	day（2）	day（3）	day（4）	day（5）	day（6）	day（7）
01	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 投与前後に使用 （100）生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 生食200mLに希釈 60分で [H]ポートラザ800mg （250）生理食塩液250mL	800mg /Body 200mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

醫師

薬剤師

注意コメント

装着二夕二心电图

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2026年04月27日 17時32分

レジメンNo. 01-060184

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Necitumumab 3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day(8)	day(9)	day(10)	day(11)	day(12)	day(13)	day(14)
			未定						
01	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL							
02	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 生食200mLに希釈 60分で [H] ポートラザ 800mg (250) 生理食塩液250mL	800mg /Body 200mL	未定						
終了									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

心電図モニター装着