

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2025年12月23日 16時28分

レジメンNo. 04-010153 クール日数 21日 休薬期間 0日
レジメン名称 サシツズマブ ゴビテカン 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）
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶							
02	点滴 点滴注射 30分で 投与開始時に加ナール錠を内服 パロノセトロン点滴静注バック0.75mg アロカリス点滴静注235mg [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg ポラミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1瓶 1管 1管 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 前投薬投与後のラインフラッシュ (50)生理食塩液 50mL	1瓶	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 3時間（初回）→1時間（2回目以降） [H] トロデルビ点滴静注用200mg ★275mg未満→総液量 100mLに調製 (20)生食注 20mL（溶解用） ★275～850mg未満→総液量 250mLに調製 (250)生理食塩液250mL ★850mg以上→総液量 500mLに調製	10mg /kg 3管 250mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント 前投薬を開始時に加ナール 500mgを内服 心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2025年12月23日 16時28分

レジメンNo. 04-010153 クール日数 21日 休業期間 0日
レジメン名称 サシツズマブ ゴビテカン 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)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	1 瓶	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で 投与開始時に加ナール錠を内服 パロノセトロン点滴静注バック0.75mg アロカリス点滴静注2 3 5 m g [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg ポララミン注5 m g ガスター注2 0 m g	1 袋 1 瓶 1 管 1 管 1 管 1 管	未定						
03	点滴 点滴注射 前投薬投与後のラインフラッシュ (50) 生理食塩液 50mL	1 瓶	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 3時間（初回）→1時間（2回目以降） [H] トロデルビ点滴静注用2 0 0 m g ★275mg未満→総液量 100mLに調製 (20) 生食注 20mL（溶解用） ★275～850mg未満→総液量 250mLに調製 (250) 生理食塩液250mL ★850mg以上→総液量 500mLに調製	10mg /kg 3 管 250mL	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 前投薬を開始時に加ナール 500mgを内服 心電図モニター装着		