

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2026年01月13日 13時16分

レジメンNo. 04-010110

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 EC (90mg) 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 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で 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	1袋 1瓶 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 制吐薬投与後のラインフラッシュ (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） BDフアール使用 全開 [H] エピルピシン注射液50mg (100)生食注100mL	90mg 100mL	/m ²	未定					
05	点滴 点滴注射【 閉鎖系無菌加算(1) 】 BDフアール使用 30分で [H] エンドキサン500mg (250) 生理食塩液250mL	600mg 250mL	/m ²	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									