

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年12月10日 08時40分

レジメンNo.	04-010162	クール日数	14日	休薬期間	0日
レジメン名称	dose dense PTX	2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 15分で [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5mg ガスター注20mg グラニセترون注3mgバック	2管 1管 1管 1管 1袋	未定						
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） フィルター付きルート 3時間で [H] パクリタキセル100mg (500)5%ブドウ糖★500mL★	175mg 500mL /㎡	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 ジ-ラスパ-デ-イ-ッド (day1) またはヘ-グ-フィル-ラスチム (day2-3) を併用 術前または術後化学療法 (4コース) 心電図モニター装着		