

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2026年05月06日 13時19分

レジメンNo. 04-010132

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 3w-HER(初回)+カ⁺シタビ⁺ン+ツカチニブ 3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1 回投与量（主単位）	day（1）	day（2）	day（3）	day（4）	day（5）	day（6）	day（7）
		速度指示							
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 1 5 分で ポララミン注5mg [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1 管 1 管 50mL	未定						
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 9 0 分で 「H」トラスツズマブBS150mg (250) 生理食塩液250mL 蒸留水20mL	8mg /kg 250mL 2 管	未定						
終了									

終了

適用時確認コメント

確認印

醫師

藥劑師

注意コメント

加^oシタピン錠(C法) day1-14

ツカザ錠 600mg/日 分2 day1-21