

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2026年06月17日 08時23分

レジメン N o. 01-060500

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 タルラタマブ（1コース目） 4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 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 50mL	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	50mL	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 総液量 250mL（生食、輸液安定化液、ｲﾑﾃﾄﾗ） 60分で [H] イムデトラ点滴静注用1mg 蒸留水20mL (250) 生理食塩液250mL	1mg /Body 1.3mL 236mL	未定						
06	点滴 点滴注射 4時間で (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

醫師

藥劑師

注意コメント

マスタ内容確認シート

2 / 3

発行日時 2026年06月17日 08時23分

レジメンNo. 01-060500

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 タルラタマブ (1コース目) 4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	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 50mL	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	50mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 総液量 250mL (生食、輸液安定化液、ｲﾑﾃﾄﾗ) 60分で [H] イムデトラ点滴静注用 10mg 蒸留水20mL (250) 生理食塩液250mL	10mg /Body 4.4mL 233mL	未定						
06	点滴 点滴注射 4時間で (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mL	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		

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2026年06月17日 08時23分

レジメンNo. 01-060500

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 タルラタマブ (1コース目) 4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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 総液量 250mL (生食、輸液安定化液、ｲﾑﾃﾄﾗ) 60分で [H] イムデトラ点滴静注用 10mg /Body 蒸留水20mL 4.4mL (250) 生理食塩液250mL 233mL		未定						
06	点滴 点滴注射 4時間で (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mL	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		