

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年11月06日 17時02分

レジメンNo. 01-049756 クール日数 7日 休薬期間 0日
レジメン名称 トアルクエタマブ（A法：週1回）〔継続投与期〕

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	皮下 皮下注射（無菌製剤加算） 腹部、大腿部 2mLを超える場合、シリンジ2本に均等に分割 [H] タービー皮下注 40mg	0.4mg /kg							
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		