

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2023年09月19日 16時28分

レジメンNo. 01-060300

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GEM+CBDCA 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)
			未定						
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						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタピン1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5mg /GFR+25 250mL	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

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-060300

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GEM+CBDCA 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(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						
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタピン 1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	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