

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-060342

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 VNR+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) |
|------------------|--|------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 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] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg | 1袋 1瓶 1管 1管 | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 10分で [H] ロゼウス40mg (50)生理食塩液 50mL | 25mg /m ² 50mL | 未定 | | | | | | |
| 04 | 点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] カルプラチン(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

発行日時 2023年09月19日 16時28分

レジメンNo. 01-060342

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 VNR+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(無菌製剤加算) 10分で [H]ロゼウス40mg (50)生理食塩液50mL | 25mg /m ² 50mL | | 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