

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-060145

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **VNR+GEM** 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 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	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 50mL /m ²	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール1g (100)生食注100mL	1000mg 100mL /m ²	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月21日 16時07分

レジメンNo. 01-060145

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **VNR+GEM** 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						
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgパック	1袋	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) 30分で [H] ジェムザール 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	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師