

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2021年04月21日 16時07分

レジメンNo. 01-060150

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 Weekly PTX[肺] 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(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 [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1管 1管 1袋	未定						
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg /m ² 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

2 / 3

発行日時 2021年04月21日 16時07分

レジメンNo. 01-060150

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 Weekly PTX[肺] 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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL							
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1管 1管 1袋							
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg /m ² 250mL							
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

