

# 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. 01-060235

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Nab-PTX+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						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター使用禁止 30分で [H] アブラキサン100mg (50)生理食塩液 50mL	100mg 50mL	未定						
05	点滴 点滴注射 60分で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	6mg 250mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント  
特定生物由来の同意書が必要

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. 01-060235

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Nab-PTX+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 [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター使用禁止 30分で [H] アブラキサン100mg (50)生理食塩液 50mL	100mg /m <sup>2</sup> 50mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント 特定生物由来の同意書が必要	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

3 / 3

発行日時 2023年09月19日 16時28分

レジメンNo. 01-060235

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Nab-PTX+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(15)	day(16)	day(17)	day(18)	day(19)	day(20)	day(21)
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 [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フィルター使用禁止 30分で [H] アブラキサン100mg (50)生理食塩液 50mL	100mg /m <sup>2</sup> 50mL	未定						
終了									

適用時確認コメント  
特定生物由来の同意書が必要

確認印

医師

薬剤師

注意コメント  
心電図モニター装着