

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月21日 16時08分

レジメンNo. 01-060200

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **DTX[肺]** 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 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgパック | 1管 1袋 | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆ | 60mg /m ² 250mL | 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