

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年06月14日 16時46分

レジメンNo. 01-060179

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 PTX+CBDCA+Nivolumab (術前) [NSCLC]

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 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 30分で [H] オブジーボ 240mg (100)生食注100mL	360mg /Body 100mL	未定						
03	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] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg ガスター注20mg ポララミン注5mg	1袋 1瓶 2管 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 3時間で [H] パクリタキセル100mg (500)5%ブドウ糖★500mL★	200mg /m ² 500mL	未定						
05	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★	6mg /GFR+25 250mL	未定						
終了									

適用時確認コメント

セット入力→免疫チェックを検査オーダー

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

術前に最大3コース→術前補助療法終了後6週間以内に手術を実施
心電図モニター装着