

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2023年09月27日 08時30分

レジメンNo. 01-020119

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 SOX 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 [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg 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	1管 1管 1袋 1瓶	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H]オキサプラチン100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	130mg /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

S-1 day1 (夕) -day15 (朝)
心電図モニター装着