

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年09月12日 14時57分

レジメンNo. 01-020353

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 CAPOXIRI+BV 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) 30分で [H] アバスチン400mg (100)生食注100mL	7.5mg /kg 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 ブスコパン注20mg (DI)	1袋 1瓶 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で [H] イリノテカン(遮光)100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	200mg /m ² 250mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H]オキサリプラチン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

かべシタビン 800mg/m²/回(1600mg/m²/日)で処方

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

かべシタビン 800mg/m²/回(1600mg/m²/日) 1日2回 day1 (夕) -day15 (朝)

心電図モニター装着