

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-020400

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **BV+S-1 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 (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						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント

S-1は処方オーダー!

注意コメント

S-1 day1-14
心電図モニター装着

確認印

医師

薬剤師

--	--