

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-010100

クール日数 35日 休薬期間 0日

レジメン名称 S-1+CDDP 5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 (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mL	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg アロカリス点滴静注235mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1瓶 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq) 硫酸Mg補正液 20mL(1mEq/mL)	1袋 1キット 8mL	未定						
04	点滴 点滴注射 30分で マンニトールS注射液 300mL	300mL	未定						
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) (500)生食500mL	60mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定						
06	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq)	1袋 1キット	未定						
終了									

適用時確認コメント S-1別途オーダー願います	確認印	
注意コメント S-1 day1-21(3投2休) CDDP day8に投与 心電図モニター装着	医師	薬剤師