

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2022年11月21日 09時14分

レジメンNo. 01-010504

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 HER (2回目以降) +XELOX 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 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で 「H」トラスツズマブBS150mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水20mL	6mg /kg 250mL 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg	1袋 1管	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	確認印	
注意コメント パシドピン (C法) day1 (夕) -day15 (朝) 心電図モニター装着	医師	薬剤師