

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年04月22日 15時51分

レジメンNo. 01-010990

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 wPTX (腹腔内投与) 1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	抗悪性腫瘍剤持続注入 (腹腔内) 腹腔内注入 60分で 腹腔内投与 (50) 生食500mL	500mL	未定						
02	点滴 点滴注射 生食の腹腔内投与中に静脈内点滴 15分で [H] (6.6) デキサート6.6mg ガスター注20mg ポラミン注5mg (50) 生理食塩液 50mL	1管 1管 1管 50mL	未定						
03	抗悪性腫瘍剤持続注入 (腹腔内) 腹腔内注入 (無菌加算) フィルター付きルート 60分で 腹腔内投与 [H] パクリタキセル100mg (50) 生食500mL	20mg /m ² 500mL	未定						
04	抗悪性腫瘍剤持続注入 (腹腔内) 腹腔内注入 パクリタキセル投与後のフラッシュ (50) 生理食塩液 50mL	1瓶	未定						
終了									

適用時確認コメント

PTXの腹腔内投与は、2024年4月時点で保険適

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

生食500mL 腹腔内投与(60分)→PTX 腹腔内投与(60分)の順に投与
前投薬については、PTXの腹腔内投与開始までに点滴投与を完了すること
心電図モニター装着