

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月20日 16時33分

レジメンNo. 01-010160

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **DTX[胃]** **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 グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	60mg /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 心電図モニター装着	医師	薬剤師