

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年08月16日 09時40分

レジメンNo. 01-010180

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Pembrolizumab+SOX (100mg/m²) 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) フィルター付きルート 30分で [H] キイトルーダ100mg (100)生食注100mL	200mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 30分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg アロカリス点滴静注235mg [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg	1袋 1瓶 1管 1管	未定						
04	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☆	100mg /m ² 250mL	未定						
終了									

適用時確認コメント

セット入力→免疫チェックを検査オーダー

確認印

医師 薬剤師

注意コメント

エソワン day1 (夕) -day15 (朝) まで内服
心電図モニター装着