

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年07月01日 16時26分

レジメンNo. 01-010206 クール日数 21日 休薬期間 0日
レジメン名称 ザルベキサマブ（初回:600mg/m²）+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 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 ポララミン注5mg	1袋 1瓶 1管 1管 1管	未定							
03	点滴 点滴注射 制吐薬投与後のフラッシュ 全開 (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定							
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 1時間毎に増速 100mL/時→200mL/時→300mL/時 [H] ビロイ点滴静注用100mg (500)生食500mL 蒸留水100mL フィルター付きルート 総液量 500mLに調製	600mg 500mL 1瓶	未定							
05	点滴 点滴注射 ビロイ投与後のフラッシュ 全開 (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定							
06	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 250mL	未定							
終了										

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

かパシピン（C法） day1（夕）-day15（朝）
心電図モニター装着