

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年07月01日 16時25分

レジメンNo. 01-010204

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 ギルベツキマブ (2回目以降) +SOX (130mg/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)
			未定						
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パック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 ボララミン注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) 2時間で [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 /m ² 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 /m ² 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

エソワン 80-120mg/日 day1 (夕) -day15 (朝)
心電図モニター装着