

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年06月02日 19時11分

レジメンNo. 01-010199

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 ギルベツキマブ (2回目以降) +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)
			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) フィルター付きルート 投与速度は別表を参照 [H] ビロイ点滴静注100mg (500)生食500mL 蒸留水20mL ビロイ溶解液を生食で10倍希釈(2mg/mL)	600mg /m ² 500mL 3管	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☆	100mg /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

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