

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-050118

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM+CDDP+Durvalmab 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 90分で (500)生食500mL	500mL	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 60分で イミフィンジ500mg (100)生食注100mL	1500mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタピン1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 30分で (100)生食注100mL	100mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) (500)生食500mL	25mg /m ² 500mL	未定						
07	静脈内注射 静脈内注射 フロセミド注射液20mg (ラシックス) (DI)	1管	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント 通常、最大8コース施行後にDurvalmab単剤へ移行 心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

発行日時 2022年12月28日 10時25分

レジメンNo. 01-050118

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM+CDDP+Durvalmab** 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)
08	点滴 点滴注射 2時間で メトクロプラミド注10mg(7°リン°ラシ) (DI) (500)ソルデム3 A ☆500mL☆	2管 500mL			未定						
-----続きあり-----											

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

通常、最大8コース施行後にDurvalmab単剤へ移行
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-050118

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM+CDDP+Durvalmab 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 (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
			未定						
01	点滴 点滴注射 90分で (500)生食500mL	500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン 1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 30分で (100)生食注100mL	100mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で [H] シスプラチン(遮光) 50mg (DI) (500)生食500mL	25mg /m ² 500mL	未定						
07	静脈内注射 静脈内注射 フロセミド注射液 20mg (ラシックス) (DI)	1管	未定						
08	点滴 点滴注射 2時間で メトクロプラミド注10mg(プリンペラン) (DI) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	2管 500mL	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 通常、最大8コース施行後にDurvalmab単剤へ移行 心電図モニター装着		