

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月20日 16時43分

レジメンNo. 01-030140

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **DTX[食道]** 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 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	70mg 250mL /m ²	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

心電図モニター装着