

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2023年03月15日 14時06分

レジメンNo. 01-030221

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX (1週分)**

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 [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1管 1管 1袋	未定						
03	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 [H] パクリタキセル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	
注意コメント 6週連続投与後、1週休薬することが望ましい 心電図モニター装着	医師	薬剤師