

マスタ内容確認シート

1 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX 7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 ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管	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						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

2 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX 7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)
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 ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管	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						
-----続きあり-----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

3 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX 7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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
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 ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管		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 250mL	/m ²	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

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

4 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX** 7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 (22)	day (23)	day (24)	day (25)	day (26)	day (27)	day (28)
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)デキササート6.6mg ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管	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						
-----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

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

5 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX** 7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 (29)	day (30)	day (31)	day (32)	day (33)	day (34)	day (35)
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 ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管	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						
----- 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

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

6 / 6

発行日時 2021年04月20日 16時44分

レジメンNo. 01-030220

クール日数 49日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX 7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(36)	day(37)	day(38)	day(39)	day(40)	day(41)	day(42)
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)デキササート6.6mg ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管	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 心電図モニター装着	医師	薬剤師