

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-070600

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **ビダーザ (5日間) [点滴]**

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 (100)生食注100mL	100mL	未定	未定	未定	未定
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定	未定	未定	未定	未定		
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 10分で (1時間以内に投与完了) [H] ビダーザ注100mg (50)生理食塩液 50mL 蒸留水20mL	75mg /m ² 50mL 20mL	未定	未定	未定	未定	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