

# マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 11時23分

レジメンNo. 01-070550

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 MEC

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	未定	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） 30分で [H] ノバントロン20mg (100)生食注100mL	6mg 100mL	/m <sup>2</sup>	未定	未定	未定				
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 60分で [H] ペプシド100mg (DI) (500)生食500mL	80mg 500mL	/m <sup>2</sup>	未定	未定	未定	未定	未定		
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 24時間で [H] キロサイドN400mg (500)生食500mL	100mg 500mL	/m <sup>2</sup>	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