

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 17時14分

レジメンNo. 01-079020

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **FLAG**

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		
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) 60分で [H]フルダラ50mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	30mg 100mL 1管 /m ²	未定	未定	未定	未定	未定		
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フルダラ投与開始4時間後に 3時間で [H]キロサイドN1g (500)生食500mL	2000mg 500mL /m ²	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

フィルグラスチム 300μg/m²などのG-CSF製剤を併用
★心電図モニター装着