

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-079994

クール日数 5日 休薬期間 0日

レジメン名称 FLAGM

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)
			未定	未定	未定	未定	未定		
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パック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定	未定	未定	未定			
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 12時間毎(合計8回) 30分で [H]フルダラ50mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	15mg /m ² 100mL 1管	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時間後に投与 3時間で [H]キロサイドN1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL	未定	未定	未定	未定			
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フルダラ投与開始4時間後に投与 3時間で [H]キロサイドN1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL		未定	未定	未定	未定		
06	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgパック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定	未定	未定	未定	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

フィルグ`ラスチム 300μg/m² day0-3 (4日間)
★心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月16日 17時16分

レジメンNo. 01-079994

クール日数 5日 休薬期間 0日

レジメン名称 **FLAGM**

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)
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 12時間毎 (合計8回) 30分で [H] フルダラ50mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	15mg /m ² 100mL 1管	未定	未定	未定	未定			
08	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	10mg /m ² 100mL			未定	未定	未定		
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント フィルグラスム 300μg/m ² day0-3 (4日間) ★心電図モニター装着	医師	薬剤師