

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年03月15日 08時42分

レジメンNo. 01-080002

クール日数 30日 休薬期間 0日

レジメン名称 クラドリピン

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 24時間で ロイスタチン注8mg(緊急購入) (500)生食500mL	0.09mg /kg 500mL	未定	未定	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

1コース目投与で奏功が得られない場合は、2コース目投与は行わないこと
1コース目投与で奏功が得られた症例に再発・再燃が認められた場合に限り、
少なくとも1ヶ月以上の間隔をおき、2コース目投与を行うこと 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 2024年03月15日 08時42分

レジメンNo. 01-080002

クール日数 30日 休業期間 0日

レジメン名称 クラドリピン

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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL							
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

1コース目投与で奏功が得られない場合は、2コース目投与は行わないこと
1コース目投与で奏功が得られた症例に再発・再燃が認められた場合に限り、
少なくとも1ヶ月以上の間隔をおき、2コース目投与を行うこと 心電図モニター装着