

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 17時11分

レジメンNo. 01-078904

クール日数 5日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL97 (8コース)**

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 (無菌製剤加算) 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			
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	8mg /m ² 100mL		未定	未定				
04	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	200mg /m ² 500mL	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