

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 17時13分

レジメンNo. 01-079002

クール日数 1日 休薬期間 0日

レジメン名称 LSG15 (d1 VCAP)

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						
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 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン 1mg (100)生食注100mL	1mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ドキソルピシン注50mg (100)生食注100mL	40mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	350mg /m ² 500mL	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

プレドニゾン 40mg/m² day1 内服

★心電図モニター装着