

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月16日 17時13分

レジメンNo. 01-079003

クール日数 1日 休薬期間 0日

レジメン名称 LSG15 (d8 AMP)

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 グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ドキソルビシン注50mg (100)生食注100mL	30mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 調製後は2時間以内に投与完了 30分で [H] サイメリン50mg (100)生食注100mL	60mg /m ² 100mL	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 プレートゾロン 40mg/m ² day8 内服 ★心電図モニター装着		