

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. 01-079004

クール日数 3日 休薬期間 0日

レジメン名称 LSG15 (d15-17 VECP)

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				
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	未定	未定				
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] フィルデシン(遮光) 3mg (100)生食注100mL	2.4mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H] ベプシド100mg (DI) (500)生食500mL	100mg /m ² 500mL	未定	未定	未定				
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 3時間で [H] カルプラチン(遮光)150mg (500)生食500mL	250mg /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

■day15
プレドニゾン 40mg/m² day15-17 内服
★心電図モニター装着