

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2021年04月15日 16時24分

レジメンNo. 01-040417

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **ガザイバ (1コース目)**

| 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 (無菌製剤加算) 12.5ml/時で開始。30分毎に12.5ml/時ずつ↑ 最大100ml/時まで増速可 [H] ガザイバ1000mg フィルター付ルート (250) 生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL | 1000mg /Body 210mL | 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

IR予防：ガザイバ投与30分～1時間前にプロピエン・リスタミン内服
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040417

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **ガザイバ (1コース目)**

| 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) |
|------------------|---|---------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 01 | 点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL | 100mL | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 初回Gr2以上のIRなし→25ml/時で開始 30分毎に25ml/時ずつ↑。最大100ml/時まで [H] ガザイバ1000mg フィルター付ルート (250) 生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL | 1000mg /Body 210mL | 未定 | | | | | | |
| ----- 続きあり ----- | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-----|-----|
| 適用時確認コメント | 確認印 | |
| 注意コメント IR予防：ガザイバ投与30分～1時間前にブルフィン・レスタミン内服 心電図モニター装着 | 医師 | 薬剤師 |

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2021年04月15日 16時24分

レジメンNo. 01-040417

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **ガザイバ (1コース目)**

| RpNo | 薬剤名/手技/コメント | 1回投与量 (主単位) 速度指示 | day (15) | day (16) | day (17) | day (18) | day (19) | day (20) | day (21) |
|----------------|---|---------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 01 | 点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL | 100mL | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 初回Gr2以上のIRなし→25ml/時で開始 30分毎に25ml/時ずつ↑。最大100ml/時まで [H] ガザイバ1000mg フィルター付ルート (250) 生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL | 1000mg /Body 210mL | 未定 | | | | | | |
| ----- 終了 ----- | | | | | | | | | |

| | | |
|--|-----|-----|
| 適用時確認コメント | 確認印 | |
| 注意コメント IR予防：ガザイバ投与30分～1時間前にブレン・レスタミン内服 心電図モニター装着 | 医師 | 薬剤師 |