

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040240

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 DeVIC

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	未定	未定				
01	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定	未定	未定				
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgバック	5管 1袋	未定	未定	未定				
03	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 2時間で [H] イホマイド1g (500)生食500mL	1500mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定				
04	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与開始時 ウロミテキサン注400mg	500mg /Body	未定	未定	未定				
05	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与開始時 メイロン注20mL (DI)	40mL	未定	未定	未定				
06	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与4時間後 ウロミテキサン注400mg	500mg /Body	未定	未定	未定				
07	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与4時間後 メイロン注20mL (DI)	40mL	未定	未定	未定				
08	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与8時間後 ウロミテキサン注400mg	500mg /Body	未定	未定	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

心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月15日 16時19分

レジメンNo. 01-040240

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 DeVIC

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)
09	静脈内注射 静脈内注射 IFO投与8時間後 メイロン注20mL (D1)	40mL			未定	未定	未定				
10	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] ペプシド100mg (D1) (500)生食500mL	100mg 500mL	/m <sup>2</sup>		未定	未定	未定				
11	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] カルプラチン(遮光)450mg (500)生食500mL	300mg 500mL	/m <sup>2</sup>		未定						
----- 終了 -----											

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師