

# マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月15日 16時19分

レジメンNo. 01-040260

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ICE

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	未定	未定		
01	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定	未定	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 [H] (3.3)デキサート3.3mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1管 1袋	未定	未定	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	1200mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	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 400~600mg	500mg /Body	未定	未定	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	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 400~600mg	500mg /Body	未定	未定	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	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

レジメンNo. 01-040260

クール日数 28日 休業期間 0日

レジメン名称 ICE

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)
			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 400~600mg	500mg /Body	未定	未定	未定	未定
09	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与8時間後 メイロン注20mL (D1)	40mL	未定	未定	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 /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
11	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] カルボプラチン(避光)450mg (500)生食500mL	400mg /m <sup>2</sup> 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 心電図モニター装着		