

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月15日 16時20分

レジメンNo. 01-040270

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 CDE11

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(無菌製剤加算) 90分で [H] イリノテカン(遮光)40mg (500)生食500mL	30mg /m ² 500mL	未定	未定	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 (D1) (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) 2時間で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (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 心電図モニター装着		