

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040810

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 DHAP

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 シスプラチン投与6時間前から開始(24時間で) (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ マンニトールS注射液 300mL [H]【KCL】注キット(20mEq)(DI) 硫酸Mg補正液 20mL(1mEq/mL)	2000mL 500mL 2キット 1管	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で [H](6.6)デキサート6.6mg (100)生食注100mL	5管 100mL	未定	未定	未定	未定			
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバッグ	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 650mL以上は1Lバッグ 24時間で [H]シスプラチン(遮光)50mg(DI) (500)生食500mL	100mg /m ² 500mL	未定						
05	点滴 点滴注射 シスプラチン終了6時間後まで(12時間で) (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ マンニトールS注射液 300mL [H]【KCL】注キット(20mEq)(DI) 硫酸Mg補正液 20mL(1mEq/mL)	1000mL 300mL 1キット 0.5管		未定					
06	点滴 点滴注射 ①12時間毎 15分で グラニセトロン注3mgバッグ	1袋		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

キロサイドによる結膜炎予防の点眼液(フルオロメトロン点眼など)
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040810

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 DHAP

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)
07	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ①12時間毎 3時間で [H] キロサイドN 1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL		未定					
08	点滴 点滴注射 ①キロサイドフラッシュ用 (50)生理食塩液 50mL	1瓶		未定					
09	点滴 点滴注射 ②12時間毎 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋		未定					
10	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ②12時間毎 3時間で [H] キロサイドN 1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL		未定					
11	点滴 点滴注射 ②キロサイドフラッシュ用 (50)生理食塩液 50mL	1瓶		未定					
12	点滴 点滴注射 フラッシュに使用 (100)生食注100mL	1瓶			未定	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 キロサイドによる結膜炎予防の点眼液(フルオロメトロン点眼など) 心電図モニター装着		