

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040860

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GDP

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						
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 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 30分で [H] ゲムシタピン1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq) 硫酸Mg補正液 20mL(1mEq/mL)	1袋 1キット 8mL	未定						
06	点滴 点滴注射 30分で マンニトールS注射液 300mL	300mL	未定						
07	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 60分で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) (500)生食500mL	75mg /m ² 500mL	未定						
08	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq)	1袋 1キット	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 デキタザン（内服または注射） 40mg/日 day1-4 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 2023年07月26日 19時04分

レジメンNo. 01-040860

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GDP

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 15分で グラニセトロン注3mgパック	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン 1 g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント デキメタゾン (内服または注射) 40mg/日 day1-4 心電図モニター装着	医師	薬剤師