

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月15日 16時27分

レジメンNo. 01-040870

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GDC

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 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 アロキシ点滴静注バック0.75mg	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1000mg 100mL /m ³	未定						
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] カルプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5mg 250mL /GFR+25	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

デキサメタゾン(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 2021年04月15日 16時27分

レジメンNo. 01-040870

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GDC**

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バック	1袋		未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1000mg 100mL	/m ²	未定						
終了										

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント デキサメタゾン(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