

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040409

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **ペンタムスチン (リツキシマブ・ガザイバ併用)**

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	未定					
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管 1管	未定	未定					
03	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 調製から3時間以内に投与完了 60分で [H] トレアキシン100mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	90mg /m <sup>2</sup> 250mL 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

心電図モニター装着