

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月15日 16時21分

レジメンNo. 01-040410

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 RB

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	未定				
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) [BS] リツキシマブ500mg (500)生食500mL	375mg /m ² 500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg	1袋 1管 1管		未定	未定				
04	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 調製後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 ² 250mL 1瓶		未定	未定				
終了									

適用時確認コメント

ブルフェン、レスタミン処方願います。

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

IR予防：リツキシマブ投与30分前にブルフェン、レスタミン内服
心電図モニター装着