

# マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2021年04月15日 16時28分

レジメンNo. 01-049300

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 C-MOPP

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 グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	500mg 500mL /m <sup>2</sup>	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン1mg (100)生食注100mL	1.4mg 100mL /m <sup>2</sup>	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント  注意コメント プロカルパジン day1-14 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをオシロシン投与日と前後1日のみ休薬 心電図モニター装着	確認印 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">医師</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">薬剤師</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	医師	薬剤師		
医師	薬剤師				

# マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月15日 16時28分

レジメンNo. 01-049300

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 C-MOPP

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						
02	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						
03	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	500mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン1mg (100)生食注100mL	1.4mg /m <sup>2</sup> 100mL	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

プロカルバジン day1-14  
 トリコザール、ホリコザール、ホサコザール、フルコザールをオンコピン投与日と前後1日のみ休薬  
 心電図モニター装着