

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2023年07月20日 18時22分

レジメンNo.	01-049702	クール日数	21日	休薬期間	0日
レジメン名称	ダリナパルシン				

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	未定	未定	未定	未定		
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	1瓶	未定	未定	未定	未定	未定		
02	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 1Vを1.8mLで溶解（75mg/mL） 60分で 「H」ダルビアス135mg (250) 生理食塩液250mL 蒸留水20mL	300mg /m ² 250mL 1管	未定	未定	未定	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		