

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月21日 15時59分

レジメンNo. 01-040308

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DBd (9コース以降)

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 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 100mL→150mL→200mL/時 (1時間毎) 「H」ダラザレックス400mg (500)生食500mL	16mg /kg 500mL	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

カナル 700mg、ビタミン 50mg、モンテラスト 10mg (任意) を投与1時間前に内服

9コース目以降はヘルパイトなし!

心電図モニター装着