

マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2021年06月25日 16時34分

レジメンNo. 01-040330

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DCd (1コース) [皮下]

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	皮下 皮下注射 (無菌製剤加算) [H] ダラキューロ皮下注15mL	1800mg	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] カイプロリス 40mg (100) 5%ブドウ糖 100mL 蒸留水20mL	20mg /m ² 100mL 1管	未定	未定					
05	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL	未定	未定					
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント レナテックス 20mg day1・2・8・9・15・16、レナテックス 40mg day22 (DARA1時間前) [75歳以上のレナテックス] 20mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前)、8mg day9・16 カロナール 700mg、レスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前) ECG装着	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年06月25日 16時34分

レジメンNo. 01-040330

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DCd (1コース) [皮下]

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	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ダラキューロ皮下注15mL	1800mg	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] カイプロリス 40mg (100) 5%ブドウ糖 100mL 蒸留水100mL	56mg /m ² 100mL 1瓶	未定	未定					
06	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL	未定	未定					
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

レテックス 20mg day1・2・8・9・15・16、レテックス 40mg day22 (DARA1時間前)
 [75歳以上のレテックス] 20mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前)、8mg day9・16
 カロナール 700mg、ロスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前) ECG装着

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年06月25日 16時34分

レジメンNo. 01-040330

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DCd (1コース) [皮下]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
01	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ダラキューロ皮下注15mL	1800mg	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] カイプロリス 40mg (100) 5%ブドウ糖 100mL 蒸留水100mL	56mg /m ² 100mL 1瓶	未定	未定					
07	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL	未定	未定					
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント レテックス 20mg day1・2・8・9・15・16、レテックス 40mg day22 (DARA1時間前) [75歳以上のレテックス] 20mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前)、8mg day9・16 カロナール 700mg、ルスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前) ECG装着		

マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年06月25日 16時34分

レジメンNo. 01-040330

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DCd (1コース) [皮下]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (22)	day (23)	day (24)	day (25)	day (26)	day (27)	day (28)
01	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ダラキューロ皮下注15mL	1800mg	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント レテックス 20mg day1・2・8・9・15・16、レテックス 40mg day22 (DARA1時間前) [75歳以上のレテックス] 20mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前)、8mg day9・16 カロナール 700mg、ロキソニン 50mg、モンテルカスト 10mg day1・2・8・15・22 (DARA1時間前) ECG装着	医師	薬剤師