

マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040303

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ELd (2コース)

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 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1管 1瓶	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フィルター付きルート 300mL/時 [H] エムプリシティ300mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	10mg /kg 250mL 1瓶	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

レプラミド 25mg/日 day1-21で内服
レテックス錠 28mg/日 day1・8・15・22 (EMプリシティ投与3~24時間前までに内服)
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040303

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ELd (2コース)

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 (100)生食注100mL	100mL		未定						
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1管 1瓶		未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フィルター付きルート 300mL/時 [H] エムプリシティ300mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	10mg 250mL 1瓶	/kg	未定						
-----続きあり-----										

適用時確認コメント 注意コメント レブラミド 25mg/日 day1-21で内服 レナテックス錠 28mg/日 day1・8・15・22 (EMプリシティ投与3~24時間前までに内服) 心電図モニター装着	確認印 医師 薬剤師
--	-------------------------

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040303

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ELd (2コース)

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	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1管 1瓶	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 300mL/時 [H] エムプリシティ300mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	10mg /kg 250mL 1瓶	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

レプラミド 25mg/日 day1-21で内服
レテックス錠 28mg/日 day1・8・15・22 (EM7リシテ投与3~24時間前までに内服)
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040303

クール日数 28日 休業期間 0日

レジメン名称 ELd (2コース)

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	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポララミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1管 1瓶	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 300mL/時 [H] エムプリシティ300mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	10mg /kg 250mL 1瓶	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

レプラミド 25mg/日 day1-21で内服
レテックス錠 28mg/日 day1・8・15・22 (EMプリシティ投与3~24時間前までに内服)
心電図モニター装着