

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040304

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ELd (3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)
			未定						
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						
----- 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 プラミド 25mg/日 day1-21で内服 レタックス錠 28mg/日 day1・15 (EMプリシティ投与3~24時間前までに内服) レタックス錠 40mg/日 day8・22 ★心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月15日 16時36分

レジメンNo. 01-040304

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 ELd (3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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
			未定						
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						
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 レフラミド 25mg/日 day1-21で内服 レテックス錠 28mg/日 day1・15 (EMプリシティ投与3~24時間前までに内服) レテックス錠 40mg/日 day8・22 ★心電図モニター装着		