

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. 01-040283

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **EPd (3コース) ★75歳以下**

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)
			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	5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 180mL/時→240mL/時 (30分毎) [H] エムプリシティ300mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水100mL	20mg /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 ホマリト day1-21で内服 レナックス 40mg day8・15・22で内服 (day1はデキサートで代用) 前投薬開始時にカナール500mgを内服 心電図モニター装着		