

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040380

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 VCD

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	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ペルケイド3mg (20)生食注 20mL	1.3mg /m ² 1管	未定			未定			
04	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	900mg /m ² 500mL	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/日 day1-2、4-5、8-9、11-12
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37分

レジメンNo. 01-040380

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 VCD

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)
03	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ベルケイド 3mg (20)生食注 20mL	1.3mg 1管	/m ²	未定			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

レテックス 20mg/日 day1-2、4-5、8-9、11-12
心電図モニター装着