

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月15日 16時53分

レジメンNo. 01-040340

クール日数 3日 休薬期間 0日

レジメン名称 **大量VP-16 (幹細胞採取)**

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	未定	未定				
02	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	未定	未定				
03	静脈内注射 静脈内注射 (ポンプ使用加算) 原液をシリンジポンプで 3時間で [H] ベプシド100mg (DI)	500mg /m ²	未定	未定	未定				
04	点滴 点滴注射 ベプシドの側管より同時投与 3時間で (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mL	未定	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 心電図モニター装着		