

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年03月21日 16時21分

レジメンNo. 20250312

クール日数 14日 休業期間 0日

レジメン名称 低用量MTX+VBL 2週1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) |
|------|---|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | 未定 | | | | | | |
| 01 | 点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL | 100mL | 未定 | | | | | | |
| 02 | 点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgパック | 1袋 | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 5分で [H] エクザール10mg (50)生理食塩液 50mL | 6mg 50mL /ml | 未定 | | | | | | |
| 04 | 点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 全開で [H] メソトレキセート50mg (50)生理食塩液 50mL | 30mg 50mL /ml | 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