

# マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2023年03月31日 12時59分

レジメンNo. 01-081003

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM+DTX[肉腫]** 3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)
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(無菌製剤加算) 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン1g (100)生食注100mL	900mg /m <sup>2</sup> 100mL	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 心電図モニター装着		

# マスタ内容確認シート

発行日時 2023年03月31日 12時59分

レジメンNo. 01-081003

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM+DTX[肉腫]** 3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 (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6) デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン 1g (100) 生食注100mL	900mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル 80mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	70mg /m <sup>2</sup> 250mL	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

--	--	--