

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月19日 11時10分

レジメンNo. 04-010161

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX 毎週投与(休薬なし)**

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 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 グラニセトロン注3mgバック	1管 1管 1管 1袋	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 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg 250mL /m ²	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