

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月19日 11時10分

レジメンNo. 04-010190

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM[乳]** 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 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1250mg 100mL /m ²	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

2 / 2

発行日時 2021年04月19日 11時10分

レジメンNo. 04-010190

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GEM[乳]** 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)
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バック	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1250mg /m ² 100mL	未定						
終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師