

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 04-019998

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 TC 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 アロキシ点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管 1管		未定						
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 90分で [H] ドセタキセル80mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	60mg 250mL	/m ²	未定						
04	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 30分で [H] エンドキサン500mg (100)生食注100mL	600mg 100mL	/m ²	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