

マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2021年04月19日 11時13分

レジメンNo. 04-010170

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (1コース目) 4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 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL		未定					
03	点滴 点滴注射 15分で ポララミン注5mg [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で トラスツズマブBS150mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水20mL	4mg /kg 250mL 1管	未定						
05	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 ポララミン注5mg ガスター注20mg	1袋 1管 1管 1管		未定					
06	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 /m ² 250mL		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

レジメンNo. 04-010170

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (1コース目) 4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						
07	点滴 点滴注射 15分で ポララミン注5mg [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL		未定						
08	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で トラスツズマブBS150mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水20mL	2mg 250mL 1管	/kg	未定						
09	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注20mg	1袋 1管		未定						
10	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						
----- 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

3 / 4

発行日時 2021年04月19日 11時13分

レジメンNo. 04-010170

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (1コース目) 4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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL			未定						
07	点滴 点滴注射 15分で パラミン注5mg [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL			未定						
08	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で トラスツズマブBS150mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水20mL	2mg /kg 250mL 1管			未定						
09	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注20mg	1袋 1管			未定						
10	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 /m ² 250mL			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

4 / 4

発行日時 2021年04月19日 11時13分

レジメンNo. 04-010170

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (1コース目) 4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 (22)	day (23)	day (24)	day (25)	day (26)	day (27)	day (28)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
07	点滴 点滴注射 15分で ポラミン注5mg [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL	未定						
08	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で トラスツズマブBS150mg (250)生理食塩液250mL 蒸留水20mL	2mg /kg 250mL 1管	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