

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 04-010171

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (2コース目以降) 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)
			未定						
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 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 2管 50mL	未定						
03	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						
04	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						
05	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

2 / 4

発行日時 2021年04月19日 11時13分

レジメンNo. 04-010171

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (2コース目以降) 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)
			未定						
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 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 2管 50mL	未定						
03	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						
04	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						
05	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

3 / 4

発行日時 2021年04月19日 11時13分

レジメンNo. 04-010171

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (2コース目以降) 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)
			未定						
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 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 2管 50mL	未定						
03	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						
04	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						
05	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. 04-010171

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Weekly PTX+HER (2コース目以降) 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						
02	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 2管 50mL	未定						
03	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