

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 04-010417

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 パーシエタ+HER+ハラヴェン (2回目以降) 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 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						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2回目以降は30分へ短縮可 [H] パーシエタ点滴静注 420mg (250) 生理食塩液250mL	420mg 250mL /Body	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で トラスツズマブBS150mg 蒸留水20mL (250) 生理食塩液250mL	6mg 1管 250mL /kg	未定						
05	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						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 全開で [H] ハラヴェン注 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.4mg 50mL /m ²	未定						
----- 続きあり -----									

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

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月19日 11時14分

レジメンNo. 04-010417

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 パーシタ+HER+ハラヴェン (2回目以降) 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						
05	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						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 全開で [H] ハラヴェン注 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.4mg 50mL /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