

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年01月25日 09時12分

レジメンNo. 04-010370

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 フェスゴIN (初回) 3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)		day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
		速度指示								
01	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) 30mLロックシリンジで払出 8分以上かけて大腿部に投与 [H] フェスゴ配合皮下注IN	15mL	/Body	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

前回投与日から6週間未満→フェスゴ MA(2回目以降)を投与

前回投与日から6週間以上→フェスゴ IN(初回)を投与

フェスゴ投与30分前にブルフィン 2錠、レスタミン 2錠を内服 心電図モニター装着