

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. 04-010371

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 フェスゴMA (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	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) 20mLロックシリンジで払出 5分以上かけて大腿部に投与 [H] フェスゴ配合皮下注MA	10mL /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

初回でIRが発現しなかった場合、2回目以降の前投薬は省略可 心電図モニター装着