

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. 04-010373

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 フェスコMA (2回目以降) +DTX 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	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] フェスコ配合皮下注MA	10mL /Body	未定						
03	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						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	75mg /m ² 250mL	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→フェスコMA(2回目以降)を投与

前回投与日から6週間以上→フェスコ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