

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年01月25日 09時12分

レジメンNo. 04-010374

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 フェスゴIN (初回) +エリブリン 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) 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						
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) 全開で [H] ハラヴェン注1mg (50)生理食塩液 50mL	1.4mg /m ² 50mL	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

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

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2024年01月25日 09時12分

レジメンNo. 04-010374

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) + エリブリン 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						
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) 全開で [H] ハラヴェン注 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.4mg /m ² 50mL	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分前にフルフェン 2錠、レスタミン 2錠を内服 心電図モニター装着