

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 04-020005

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 wPTX+3wCBDCA+Pembrolizumab (術前①) 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)
			未定						
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 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 30分で [H] キイトルーダ100mg (100)生食注100mL	200mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg アロカリス点滴静注235mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ガスター注20mg ポララミン注5mg	1袋 1瓶 1管 1管 1管 1管	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg /m <sup>2</sup> 250mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5mg /GFR+25 250mL	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

術前①(4コース)→術前②(4コース)→手術→Pembrolizumab(術後)を9コース  
心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

2 / 3

発行日時 2023年10月31日 17時16分

レジメンNo. 04-020005

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 wPTX+3wCBDCA+Pembrolizumab (術前①) 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						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で グラニセトロン注3mgパック [H] (6.6)デキサート6.6mg ガスター注20mg ポララミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg /m <sup>2</sup> 250mL	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

術前①(4コース)→術前②(4コース)→手術→Pembrolizumab(術後)を9コース  
心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2023年10月31日 17時16分

レジメンNo. 04-020005

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 wPTX+3wCBDCA+Pembrolizumab (術前①) 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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で グラニセトロン注3mgパック [H] (6.6)デキサート6.6mg ガスター注20mg ポララミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	80mg /m <sup>2</sup> 250mL	未定						
終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 術前①(4コース)→術前②(4コース)→手術→Pembrolizumab(術後)を9コース 心電図モニター装着	医師	薬剤師