

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年04月12日 09時24分

レジメンNo. 04-020009

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 GEM+CBDCA+Pembrolizumab 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 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 60分で [H] カルプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	2mg /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

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04月12日 09時24分

レジメンNo. 04-020009

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 GEM+CBDCA+Pembrolizumab 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 [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタビン 1 g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	2mg /GFR+25 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

心電図モニター装着