

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2023年07月13日 10時02分

レジメンNo. 08-010100

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **DOC+PSL 4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	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						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 3時間で [H]ドセタキセル80mg (500)5%ブドウ糖★500mL★	70mg 500mL /m ²	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

PSL 10mg/日で内服
心電図モニター装着