

# マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2021年04月22日 09時53分

レジメンNo. 08-010120

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 BEP 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	未定	未定	未定	未定		
01	点滴 点滴注射 4 時間で (500) 5 %ブドウ糖★500mL★	500mL							
02	静脈内注射 静脈内注射 シリンジポンプで [H] (6.6)デキサート6.6mg (20)生食注 20mL	1 管 13mL	09:00	09:00	09:00	09:00	09:00		
03	静脈内注射 静脈内注射 シリンジポンプで [H] (6.6)デキサート6.6mg (20)生食注 20mL	1 管 13mL	21:00	21:00	21:00	21:00	21:00		
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 3 時間で BLMある場合は同時に開始 [H] ペプシド100mg (DI) (500)生食500mL	100mg 500mL /m <sup>2</sup>	未定	未定	未定	未定	未定		
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 2 時間で Day1はVP16と同時に開始 [H] プレオ15mg (500)生食500mL	30mg 500mL /Body	未定						
07	点滴 点滴注射 4 時間で ヴィーンD 500mL (DI)	500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
08	点滴 点滴注射 15 分で グラニセترون注3mgバック	1袋	未定	未定	未定	未定	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 / 4

発行日時 2021年04月22日 09時53分

レジメンNo. 08-010120

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 BEP 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	未定	未定	未定	未定		
09	点滴 点滴注射 30 分で 20%マンニトール注射液 (60g/300mL)	100mL	未定	未定	未定	未定	未定		
10	点滴 点滴注射 30 分で 20%マンニトール注射液 (60g/300mL)	100mL	未定	未定	未定	未定	未定		
11	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 3 時間で [H] シスプラチン（遮光）50mg (DI) (500) 生食500mL	20mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
12	点滴 点滴注射 10 時間で ヴィーンD 500mL (DI) (500) ソルデム3A ☆500mL☆	500mL 500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
13	点滴 点滴注射 24 時間で ヴィーンD 500mL (DI) (500) ソルデム3A ☆500mL☆	1000mL 1000mL						未定	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

3 / 4

発行日時 2021年04月22日 09時53分

レジメンNo. 08-010120

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 BEP 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)
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 2時間で Day1はVP16と同時に開始 [H] プレオ 1 5 m g (500) 生食500mL	30mg /Body 500mL	未定						
06	点滴 点滴注射 3 時間で (500) ソルデム 3 A ☆500mL ☆	500mL	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

4 / 4

発行日時 2021年04月22日 09時53分

レジメンNo. 08-010120

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 BEP 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)
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 2 時間で Day1はVP16と同時に開始 [H] プレオ 1 5 m g (500) 生食500mL	30mg /Body 500mL	未定						
06	点滴 点滴注射 3 時間で (500) ソルデム 3 A ☆500mL ☆	500mL	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