

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. 08-010130

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 GC 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 30分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1袋	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] ゲムシタピン 1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 ソルアセトF500mL(ヴィーンF)(DI) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	1000mL 500mL	未定						
05	点滴 点滴注射 ソルアセトF500mL(ヴィーンF)(DI) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	500mL 500mL		未定					
06	点滴 点滴注射 30分で [H] (6.6)デキサート6.6mg アロキシ点滴静注バック0.75mg	1管 1袋		未定					
07	点滴 点滴注射 20%マンニトール注射液(60g/300mL)	150mL		未定					
08	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	70mg /m ² 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

2 / 4

発行日時 2021年04月22日 09時53分

レジメンNo. 08-010130

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GC 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)
09	点滴 点滴注射 20%マンニトール注射液(60g/300mL)	150mL		未定					
10	点滴 点滴注射 ソルアセットF500mL(ヴィーンF)(D1) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	1000mL 500mL		未定					
11	点滴 点滴注射 30分で [H](3.3)デキサート3.3mg (100)生食注100mL	1管 100mL		未定					
12	点滴 点滴注射 24時間で ソルアセットF500mL(ヴィーンF)(D1) (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. 08-010130

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **GC 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 (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
13	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
14	点滴 点滴注射 30分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1袋	未定						
15	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
-----続きあり-----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師

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. 08-010130

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 GC 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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
13	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
14	点滴 点滴注射 30分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1袋	未定						
15	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ジェムザール 1g (100)生食注100mL	1000mg /m ² 100mL	未定						
終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 心電図モニター装着	医師	薬剤師