

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2021年04月22日 09時54分

レジメンNo. 08-010160

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MEC 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 4時間で ヴィーンD 500mL (DI) メイロン注20mL (DI)	500mL 40mL	未定						
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 医師の指示(書)どおりに [H] メソトレキセート50mg (50)生理食塩液 50mL	30mg /m ² 50mL	未定						
03	点滴 点滴注射 16時間で ヴィーンD 500mL (DI) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	500mL 1000mL	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 医師の指示(書)どおりに [H] エピルピシン50mg (50)生理食塩液 50mL	50mg /m ² 50mL	未定						
05	点滴 点滴注射 8時間で ヴィーンD 500mL (DI) (500)生食500mL	500mL 500mL		未定					
06	静脈内注射 静脈内注射 [H] (6.6)デキサート6.6mg	1管		未定					
07	点滴 点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg	1袋		未定					
08	点滴 点滴注射 30分で 20%マンニトール注射液(60g/300mL)	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

レジメンNo. 08-010160

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MEC 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 30分で 20%マンニトール注射液(60g/300mL)	100mL		未定					
10	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	100mg /m ² 300mL		未定					
11	点滴 点滴注射 13時間で ヴィーンD 500mL (DI) (500)ソルデム3A ☆500mL☆	500mL 1000mL		未定					
12	静脈内注射 静脈内注射 [H] (6.6)デキサート6.6mg	1管		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 / 3

発行日時 2021年04月22日 09時54分

レジメンNo. 08-010160

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MEC** 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)
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 医師の指示 (書) どおりに [H] メソトレキセート 50mg (50) 生理食塩液 50mL	30mg /m ² 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 医師の指示 (書) どおりに [H] エピルピシン 50mg (50) 生理食塩液 50mL	50mg /m ² 50mL	未定						
13	点滴 点滴注射 8 時間で (500) ソルデム 3 A ☆500mL ☆ メイロン注 20mL (DI)	1000mL 40mL	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