

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2021年04月19日 11時05分

レジメンNo. 11-010101

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 TPF4 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 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgパック	2管 1袋	未定						
02	点滴 点滴注射 60分で [H] (100)ハイドロコートン注100mg (100)生食注100mL	100mg 100mL		未定	未定	未定			
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgパック	1袋		未定	未定	未定			
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ドセタキセル80mg (250)生理食塩液250mL	45mg 250mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 24時間で [H] シスプラチン (遮光) 50mg (DI) (500)生食500mL	25mg 500mL	未定	未定	未定	未定			
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 24時間で [H] フルオロウラシル注1000mg (500)生食500mL	560mg 500mL	未定	未定	未定	未定			
07	点滴 点滴注射 24時間で (500)生食500mL	500mL	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 / 2

発行日時 2021年04月19日 11時05分

レジメンNo. 11-010101

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **TPF4 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)
08	点滴 点滴注射 30分で [H] セレネース5mg (100)生食注100mL	1管 100mL	未定	未定	未定	未定			
09	点滴 点滴注射 24時間で (500)ソルデム3A ☆500mL☆	1000mL					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