

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2021年04月19日 11時06分

レジメンNo. 11-010201

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CBDCA+5FU+Cmab (2コース目以降)** **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)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定				未定		
03	点滴 点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ポララミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	1管 50mL		未定	未定				
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] アービタックス100mg (250)生理食塩液250mL	250mg /m ² 250mL	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250)生理食塩液250mL	5mg /GFR+25 250mL	未定						
08	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 (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	1000mg /m ² 1000mL	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 / 3

発行日時 2021年04月19日 11時06分

レジメンNo. 11-010201

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CBDCA+5FU+Cmab (2コース目以降)** **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)
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL		未定						
05	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポララミン注5mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL		未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] アーピタックス100mg (250) 生理食塩液250mL	250mg 250mL	/m ²	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

3 / 3

発行日時 2021年04月19日 11時06分

レジメンNo. 11-010201

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CBDCA+5FU+Cmab (2コース目以降)** **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)
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg ポラミン注5mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 50mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] アーピタックス100mg (250) 生理食塩液250mL	250mg /m ² 250mL	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