

# マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月20日 17時01分

レジメンNo. 11-010500

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CCRT CDDP (80mg/m<sup>2</sup>) 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 2時間で (500)生食500mL	500mL	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で プロイメンド点滴静注用150mg (100)生食注100mL	1瓶 1瓶	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で (50)生理食塩液 50mL	1瓶	未定						
04	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg アロキシ点滴静注バック0.75mg	1管 1管 1袋	未定						
05	点滴 点滴注射 30分で 20%マンニトール注射液(60g/300mL)	1瓶	未定						
06	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 650mL以上はバックへ 2時間で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) (500)生食500mL	80mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定						
07	点滴 点滴注射 4時間で メトクロプラミド注10mg(フリンラン) (DI) (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	2管 2袋	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 CDDP3週ごとDay1. 22. 43で3回投与終了 RT→7週以上かけて2Gy/日	医師	薬剤師