

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年12月13日 09時00分

レジメンNo. 15-010153 クール日数 21日 休業期間 0日
レジメン名称 Cmab (2回目以降: 250mg/m²→500mg/m²) +PTX+CBDCA 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)
			未定						
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 15分で パロノセトロン点滴静注パック0.75mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ガスター注20mg ボラミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
03	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 250mL	未定						
05	点滴 点滴注射 ルート交換時に使用 (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	100mg 250mL	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] 加ホフリン(遮光)450mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	2.5mg 250mL	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 2024年12月13日 09時00分

レジメンNo. 15-010153 クール日数 21日 休業期間 0日
レジメン名称 Cmax (2回目以降 : 250mg/m²→500mg/m²) +PTX+CBDCA 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)
			未定						
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 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (6.6) デキサート6.6mg ガスター注20mg ポララミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
04	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	500mg 250mL	未定						
05	点滴 点滴注射 ルート交換時に使用 (50) 生理食塩液 50mL	50mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	100mg 250mL	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルチラチン(遮光)450mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	2.5mg 250mL	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		