

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2025年05月09日 08時47分

レジメンNo. 01-040420

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 Pola-BR (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	未定				
02	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） [2回目～]100→200→300→400mL/時(30分毎) [初回]50mL/時→30分毎に50mL/時→400mL/時 [BS] リツキシマブ500mg (500)生食500mL	375mg 500mL /m ²	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で BDフアシル使用 グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg [H] (3.3)デキサート3.3mg	1袋 1管 1管		未定	未定				
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） フィルター付きルート 90分で BDフアシル使用 [H] ポライビー30mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	1.8mg 100mL 1管 /kg		未定					
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 10分で [H] ペンダムスチン塩酸塩100mg (50)生理食塩液 50mL	90mg 50mL /m ²		未定	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

IR予防：リツキシマブ、ポライビー投与30分前にブルフェン 2錠、メタミン 2錠を内服
心電図モニター装着