

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. 01-040421

レジメン名称 Pola-BR (2-6コース)

クール日数 21日 休薬期間 0日

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	未定					
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	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 BDフアール使用	375mg /m ² 500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で BDフアール使用 グラニセロン注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 BDフアール使用 30分で [H]ポライビー30mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	1.8mg /kg 100mL 1管	未定						
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 10分で [H]ベンダムスチン塩酸塩100mg (50)生理食塩液 50mL	90mg /m ² 50mL	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 投与30分前にフルフェン 2錠、レスタミン 2錠を内服 心電図モニター装着		