

マスタ内容確認シート

1 / 5

発行日時 2026年06月25日 16時43分

レジメンNo. 01-079309

クール日数 42日 休薬期間 0日

レジメン名称 JSCT Ph ALL/MRD2025【地固め(D2-5)】[45kg未満]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1 回投与量（主単位）	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
		速度指示							
01	点滴 点滴注射 3 0 分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (100)生食注100mL	3 管 1 瓶	未定						
02	点滴 点滴注射 フィルター付きルート 10mL/時 24時間かけて [H] ビーリンサイト注 3 5 μ g 蒸留水20mL (20)生食注 20mL (250) 生理食塩液250mL	15 μ g /m ² 3mL 20mL 250mL	未定	未定	未定	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

藥劑師

注意コメント

アイクルシグ® 30mg(MRD陽性)/15mg(MRD陰性) 分1 day30～13日間以上。次コースのday-1まで投与ルートは薬剤溶解液で満たすこと。交換時、投与終了時のフラッシュ禁止。残液は廃棄

マスタ内容確認シート

3 / 5

発行日時 2026年06月25日 16時43分

レジメン No. 01-079309

クール日数 42日 休薬期間 0日

レジメン名称 JSCT Ph ALL/MRD2025【地固め(D2-5)】[45kg未満]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位）	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
		速度指示							
04	点滴 点滴注射 フィルター付きルート 10mL/時 24時間かけて [H] ビーリンサイト注 35 μ g 蒸留水20mL (20) 生食注 20mL (250) 生理食塩液250mL	15 μ g /m ² 3mL 20mL 250mL	未定	未定	未定	未定	未定	未定	未定
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

醫師

薬剤師

注意コメント

アイクルシグ 30mg(MRD陽性)/15mg(MRD陰性) 分1 day30~13日間以上。次コースのday-1まで
投与ルートは薬剤溶解液で満たすこと。交換時、投与終了時のフラッシュ禁止。残液は廃棄

マスタ内容確認シート

5 / 5

発行日時 2026年06月25日 16時43分

レジメンNo. 01-079309 クール日数 42日 休薬期間 0日
レジメン名称 JSCT Ph ALL/MRD2025【地固め(D2-5)】[45kg未満]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day (29)	day (30)	day (31)	day (32)	day (33)	day (34)	day (35)
			未定						
06	骨髄内・脳脊髄腔内 脳脊髄腔注射（腰椎）（無菌加算） 指定の容器に入れて払出 総量6mL (10mLシリンジで調製) [H] メソトレキセート 50mg 15mg /Body [H] (3.3) デキサート 3.3mg 3.3mg (20) 生食注 20mL 1管								
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 アイクルシグ 30mg (MRD陽性)/15mg (MRD陰性) 分1 day30～13日間以上。次コースのday-1まで 投与ルートは薬剤溶解液で満たすこと。交換時、投与終了時のフラッシュ禁止。残液は廃棄		