

マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時23分

レジメンNo. 01-079336 クール日数 28日 休薬期間 0日
レジメン名称 JSCT ALL/MRD2025 (Ph-, CD19+) 【地固め(C-1)】 [16-39歳]

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					
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） MTX開始1時間前 全開で [H] オンコビン1mg (50)生理食塩液 50mL	1.3mg 50mL /m ²	未定						
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） ①30分で [H] メソトレキセート1000mg (100)生食注100mL	200mg 100mL /m ²	未定						
06	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） ②23時間30分で（①終了後） [H] メソトレキセート1000mg (500)生食500mL	1800mg 500mL /m ²	未定						
07	点滴 点滴注射 開始時に加ナル錠を内服 15分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注20mg ポラミン注5mg [H] (100)ハイドロコトロン注100mg	1袋 1管 1管 1瓶		未定					
08	点滴 点滴注射 制吐薬投与後のラインフラッシュ (50)生理食塩液 50mL	50mL		未定					
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント ダイアモックス、ロイコボリン（またはレボ	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント ロイコボリン(またはレボレリナート)のリスクは、MTX開始後36時間より6時間毎に計8回(別途オーダー) ワセリン、NSAIDs、ST合剤、PPIなどはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止 day2、day16の制吐薬を開始時に加ナル 500mgを内服 ★心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

2 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時23分

レジメンNo. 01-079336 クール日数 28日 休業期間 0日
レジメン名称 JSCT ALL/MRD2025 (Ph-, CD19+) 【地固め(C-1)】 [16-39歳]

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)
09	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 2時間で [H] オンキヤスパー点滴静注用3750 (100)生食注100mL 蒸留水20mL 750単位 /m ² 100mL 1管			未定					
10	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 MTX投与中に髄注を実施 [H] (3.3)デキサート3.3mg (20)生食注 20mL 15mg /Body 3.3mg 1管		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 ロイコリン(またはレボリナート)のレスキューは、MTX開始後36時間より6時間毎に計8回(別途オーダー) ゾレミド、NSAIDs、ST合剤、PPIなどはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止 day2、day16の制吐薬を開始時に加ナール 500mgを内服 ★心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時23分

レジメンNo. 01-079336

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 JSCT ALL/MRD2025 (Ph-, CD19+) 【地固め(C-1)】 [16-39歳]

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							
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL	未定	未定					
03	点滴 点滴注射 1 5 分で グラニセトロン注3mgバック	1 袋	未定						
04	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） MTX開始1時間前 全開で [H] オンコビン 1 m g (50) 生理食塩液 50mL	1. 3mg 50mL	/㎡	未定					
05	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） ① 3 0 分で [H] メソトレキセート 1 0 0 0 m g (100) 生食注100mL	200mg 100mL	/㎡	未定					
06	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） ② 2 3 時間 3 0 分で（①終了後） [H] メソトレキセート 1 0 0 0 m g (500) 生食500mL	1800mg 500mL	/㎡	未定					
07	点滴 点滴注射 開始時に加ナール錠を内服 1 5 分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注 2 0 m g ポラミン注 5 m g [H] (100) ハイドロコートン注 1 0 0 m g	1 袋 1 管 1 管 1 瓶		未定					
08	点滴 点滴注射 制吐薬投与後のラインフラッシュ (50) 生理食塩液 50mL	50mL		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 ロイコリン(またはレキネート)のレスキューは、MTX開始後36時間より6時間毎に計8回(別途オーダー) プロセト、NSAIDs、ST合剤、PPIなどはMTX開始前~MTX排泄完了まで使用禁止 day2、day16の制吐薬を開始時に加ナール 500mgを内服 ★心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時23分

レジメンNo. 01-079336 クール日数 28日 休薬期間 0日
レジメン名称 JSCT ALL/MRD2025 (Ph-, CD19+) 【地固め(C-1)】 [16-39歳]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
09	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 2時間で [H] オンキヤスパー点滴静注用3750 (100)生食注100mL 蒸留水20mL	750単位 /m ² 100mL 1管		未定					
10	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 MTX投与中に髄注を実施 [H] (3.3)デキサート3.3mg (20)生食注 20mL	15mg /Body 3.3mg 1管	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 ロイコリン(またはレボリナート)のレスキューは、MTX開始後36時間より6時間毎に計8回(別途オーダー) プロメチド、NSAIDs、ST合剤、PPIなどはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止 day2、day16の制吐薬を開始時に加ナール 500mgを内服 ★心電図モニター装着		