

マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時24分

レジメンNo. 01-079338 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)】 [55-70歳]

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 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	/㎡	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	100mg 100mL	/㎡	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	900mg 500mL	/㎡	未定					
07	点滴 点滴注射 開始時にナール錠を内服 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)ハイドロコートン注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 ロイコリン（またはレボコリン）の投与は、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

2 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時24分

レジメンNo. 01-079338 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)】 [55-70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	500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
ダイアモックス、ロイコボリン (またはレボ 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) プロセド、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24分

レジメンNo. 01-079338

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)】 [55-70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)
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 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] オンコピン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	100mg 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	900mg 500mL /m ²	未定						
07	点滴 点滴注射 開始時に加ナール錠を内服 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)ハイドロコートン注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	確認印	
	医師	薬剤師
ダイアモックス、ロイコボリン（またはレボ 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

4 / 4

発行日時 2026年08月13日 10時24分

レジメンNo. 01-079338 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)】 [55-70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	500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 ダイアモックス、ロイコボリン（またはレボ 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	確認印	
	医師	薬剤師