マスタ内容確認シート

発行日時　2026年09月16日　08時28分

レジメンＮｏ．　01-079358　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　JSCT ALL/MRD2025(Ph-、CD19+)【A-2】[40-54歳]★Erwinase★

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			未定	未定	未定				
	点滴注射									
	投与前後に使用									
	(100)生食注100mL	100mL								
05	点滴			未定	未定	未定				
	点滴注射									
	１５分で									
	グラニセトロン注3mgバック	1袋								
07	点滴			未定						
	点滴注射（無菌製剤加算）									
	全開で									
	[H] オンコビン１ｍｇ	1.3mg	/㎡							
	(50)生理食塩液 50mL	50mL								
08	点滴			未定	未定	未定				
	点滴注射（無菌製剤加算）									
	３０分で									
	[H] ダウノマイシン２０ｍｇ	30mg	/㎡							
	(100)生食注100mL	100mL								
09	点滴			未定						
	点滴注射【　閉鎖系無菌加算(1)】									
	６０分で									
	[H] エンドキサン５００ｍｇ	1000mg	/㎡							
	(250) 生理食塩液250mL	250mL								
14	骨髄内・脳脊髄腔内			未定						
	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ｼﾘﾝｼﾞで調製)									
	[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								
	----------続きあり----------									

適用時確認コメント	確認印	
プレドニゾロン、フィルグラスチムは別途、	医師	薬剤師
注意コメント PSL(経口または注射) 60mg/㎡(最大100mg/body) day1-21⇒day22以降は漸減 ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ 150μg(皮下)または300μg(点滴) day5以降(好中球数≧5000まで) day9、11、13、16、18、20の制吐薬を開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠 500mgを内服		

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年09月16日　08時28分

レジメンＮｏ．　01-079358　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　JSCT ALL/MRD2025(Ph-、CD19+)【A-2】[40-54歳]★Erwinase★

RpNo　薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day(8)	day(9)	day(10)	day(11)	day(12)	day(13)	day(14)
02　点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
03　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	
06　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						
07　点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 全開で [H] オンコビン１ｍｇ (50)生理食塩液 50mL	1.3mg　/㎡ 50mL	未定						
10　点滴 点滴注射 開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠を内服 １５分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注２０ｍｇ ポララミン注５ｍｇ	1袋 1管 1管		未定		未定		未定	
11　筋肉内 筋肉内注射（無菌製剤加算） [H] アーウィナーゼ筋注用10000 (20)生食注 20mL	6000単位　/㎡ 1管		未定		未定		未定	
----------続きあり----------								

適用時確認コメント
プレドニゾロン、フィルグラスチムは別途、

確認印	
医師	薬剤師

注意コメント
PSL(経口または注射) 60mg/㎡(最大100mg/body) day1-21⇒day22以降は漸減
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ 150μg(皮下)または300μg(点滴) day5以降(好中球数≧5000まで)
day9、11、13、16、18、20の制吐薬を開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠 500mgを内服

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年09月16日　08時28分

レジメンＮｏ．　01-079358　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　JSCT ALL/MRD2025(Ph-、CD19+)【A-2】[40-54歳]★Erwinase★

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						
04　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	
06　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						
07　点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 全開で [H] オンコビン１ｍｇ (50)生理食塩液 50mL	1.3mg /㎡ 50mL	未定						
12　点滴 点滴注射 開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠を内服 １５分で グラニセトロン注3mgバック ガスター注２０ｍｇ ポララミン注５ｍｇ	1袋 1管 1管		未定		未定		未定	
13　筋肉内 筋肉内注射（無菌製剤加算） [H] アーウィナーゼ筋注用10000 (20)生食注 20mL	6000単位 /㎡ 1管		未定		未定		未定	

続きあり

適用時確認コメント
プレドニゾロン、フィルグラスチムは別途、

確認印	
医師	薬剤師

注意コメント
PSL(経口または注射) 60mg/㎡(最大100mg/body) day1-21⇒day22以降は漸減
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ 150μg(皮下)または300μg(点滴) day5以降(好中球数≧5000まで)
day9、11、13、16、18、20の制吐薬を開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠 500mgを内服

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年09月16日　08時28分

レジメンＮｏ．　01-079358　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　JSCT ALL/MRD2025(Ph-、CD19+)【A-2】[40-54歳]★Erwinase★

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（主単位） 速度指示	day(22)	day(23)	day(24)	day(25)	day(26)	day(27)	day(28)
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
06	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						
07	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 全開で [H] オンコビン１ｍｇ (50)生理食塩液 50mL	1.3mg /㎡ 50mL	未定						
	終了								

適用時確認コメント
プレドニゾロン、フィルグラスチムは別途、

確認印	
医師	薬剤師

注意コメント
PSL(経口または注射) 60mg/㎡(最大100mg/body) day1-21⇒day22以降は漸減
ﾌｨﾙｸﾞﾗｽﾁﾑ 150μg(皮下)または300μg(点滴) day5以降(好中球数≧5000まで)
day9、11、13、16、18、20の制吐薬を開始時にｶﾛﾅｰﾙ錠 500mgを内服