マスタ内容確認シート

発行日時　2026年06月16日　08時44分

レジメンＮｏ．　01-060402　　クール日数　21日　休薬期間　0日

レジメン名称　PEM+CBDCA+Amivantamab（5ｺｰｽ目以降）[80kg未満]　3週1コース

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						
02	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 [H] (6.6)デキサート6.6mg ポララミン注５ｍｇ	 1袋 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射（無菌製剤加算） １０分で [H] ペメトレキセド８００ｍｇ (100)生食注100mL	 500mg /㎡ 100mL	未定						
04	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) ５分で　腹部に投与 [H] リブロファズ配合皮下注 30mLﾛｯｸｼﾘﾝｼﾞを使用	 2400mg /Body	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 ｶﾛﾅｰﾙ 700mg day1(前投薬) ﾊﾞﾝﾋﾟﾀﾝ 1g/分1(PEM開始の7日以上前から内服開始。最終投与日から22日目まで継続) ｼｱﾉｺﾊﾞﾗﾐﾝ 1Aを筋注(PEM開始の少なくとも7日前に投与。中止後22日目まで9週毎に投与)		