マスタ内容確認シート

発行日時　2026年10月05日　17時03分

レジメンＮｏ．　01-040438　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　ｴﾌﾟｺﾘﾀﾏﾌﾞ+R2（2-3ｺｰｽ目）

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	1瓶		未定						
02　点滴 点滴注射（無菌製剤加算） 総液量 250mLに調製 100mL/時(30分)→200mL/時(60分) [BS] リツキシマブ500mg (250) 生理食塩液250mL	375mg 250mL	/㎡	未定						
03　皮下 皮下注射(無菌製剤加算) 大腿部、腹部 0.8mL採液(2.5mLｼﾘﾝｼﾞを使用) [H] エプキンリ４８ｍｇ	48mg	/Body	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 ﾚﾅﾘﾄﾞﾐﾄﾞ 20mg/日 day1-21　ﾌﾞﾙﾌｪﾝ 2錠及びﾚｽﾀﾐﾝ 2錠を内服(ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞ投与30分前) 前回投与後にGr2-3のCRSが発現した場合、Gr2以上のCRSが発現しなくなるまでPSLを投与 PSL 100mg/body day1･8･15･22(ｴﾌﾟｷﾝﾘ投与30分前)、day2-4､day9-11､day16-18､day23-25		

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年10月05日　17時03分

レジメンＮｏ．　01-040438　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　ｴﾌﾟｺﾘﾀﾏﾌﾞ+R2（2-3ｺｰｽ目）

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)
03	皮下		未定						
	皮下注射(無菌製剤加算)								
	大腿部、腹部								
	0.8mL採液(2.5mLｼﾘﾝｼﾞを使用)								
	[H] エプキンリ４８ｍｇ	48mg /Body							
	----------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

ﾚﾅﾘﾄﾞﾐﾄﾞ 20mg/日 day1-21　　ﾌﾞﾙﾌｪﾝ 2錠及びﾚｽﾀﾐﾝ 2錠を内服(ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞ投与30分前)
前回投与後にGr2-3のCRSが発現した場合、Gr2以上のCRSが発現しなくなるまでPSLを投与
PSL 100mg/body day1･8･15･22(ｴﾌﾟｷﾝﾘ投与30分前)、day2-4､day9-11､day16-18､day23-25

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年10月05日　17時03分

レジメンＮｏ．　01-040438　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　ｴﾌﾟｺﾘﾀﾏﾌﾞ+R2（2-3ｺｰｽ目）

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)
03	皮下		未定						
	皮下注射(無菌製剤加算)								
	大腿部、腹部								
	0.8mL採液(2.5mLｼﾘﾝｼﾞを使用)								
	[H] エプキンリ４８ｍｇ	48mg　/Body							
	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

ﾚﾅﾘﾄﾞﾐﾄﾞ 20mg/日 day1-21　　ﾌﾞﾙﾌｪﾝ 2錠及びﾚｽﾀﾐﾝ 2錠を内服(ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞ投与30分前)
前回投与後にGr2-3のCRSが発現した場合、Gr2以上のCRSが発現しなくなるまでPSLを投与
PSL 100mg/body day1･8･15･22(ｴﾌﾟｷﾝﾘ投与30分前)、day2-4､day9-11､day16-18､day23-25

マスタ内容確認シート

発行日時　2026年10月05日　17時03分

レジメンＮｏ．　01-040438　　クール日数　28日　休薬期間　0日

レジメン名称　ｴﾌﾟｺﾘﾀﾏﾌﾞ+R2（2-3ｺｰｽ目）

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)
03	皮下		未定						
	皮下注射(無菌製剤加算)								
	大腿部、腹部								
	0.8mL採液(2.5mLｼﾘﾝｼﾞを使用)								
	[H] エプキンリ４８ｍｇ	48mg　/Body							
	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

ﾚﾅﾘﾄﾞﾐﾄﾞ 20mg/日 day1-21　　ﾌﾞﾙﾌｪﾝ 2錠及びﾚｽﾀﾐﾝ 2錠を内服(ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞ投与30分前)

前回投与後にGr2-3のCRSが発現した場合、Gr2以上のCRSが発現しなくなるまでPSLを投与

PSL 100mg/body day1･8･15･22(ｴﾌﾟｷﾝﾘ投与30分前)、day2-4､day9-11､day16-18､day23-25