

# マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2026年04月08日 17時00分

レジメンNo. 01-049709

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 モスネツズマブ (2-8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	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) 大腿部または腹部 30秒以上かけて投与 [H] ルンスミオ皮下注 45mg	45mg /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

1コース目におけるCRSの発現状況に応じて、2コース目以降の前投薬は医師の判断で省略可

デカトン 20mg、加ナール 500mg、ヒスタミン 50mg day1 (投与30分前に内服)

■8コース終了時にCR到達→投与終了 ■8コース終了時にPR/SD到達→9-17コースへ移行