

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2026年04月17日 15時29分

レジメンNo. 01-049712

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Mosun-Pola (2-6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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶							
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) フィルター付きルート 30分で [H]ボライビー30mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	1.8mg /kg 100mL 1管							
03	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							

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
デカトロン 20mg、カサール 500mg、レスタミン 50mg day1(ボライビー投与30分前に内服)