

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. 01-049713		クール日数 21日		休業期間 0日					
レジメン名称 Mosun-Pola (7-8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 CRSの発現状況に応じて、前投薬は医師の判断で省略可 デキサメタゾン 20mg、カナール 500mg、メタミジン 50mg day1 (投与30分前に内服)									