

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月16日 14時41分

レジメンNo. 01-070920

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A-tripleV (AML: 地固め 第4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	未定	未定	未定	未定	未定	
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定	未定	未定	未定	未定		
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ペプシド100mg (DI) (250) 生理食塩液250mL	100mg /m ² 250mL	未定	未定	未定	未定	未定		
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 24時間で [H] キロサイドN400mg (500) 生食500mL	200mg /m ² 500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント ★心電図モニター装着	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月16日 14時41分

レジメンNo. 01-070920

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A-tripleV (AML: 地固め 第4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 (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
05	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定		未定				
06	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン 1mg (100)生食注100mL	0.8mg 100mL /m ²	未定						
08	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋			未定				
09	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] フィルデシン (遮光) 3mg (100)生食注100mL	2mg 100mL /m ²			未定				
終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント ★心電図モニター装着	医師	薬剤師