

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 17時16分

レジメンNo. 01-080000

クール日数 5日 休薬期間 0日

レジメン名称 トリセノックス (寛解導入療法)

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		
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgパック	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) 2時間で [H] トリセノックス注10mg (緊急購入) (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	0.15mg /kg 1瓶	未定	未定	未定	未定	未定		
終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 骨髄寛解が得られるまで投与。計60回まで ★心電図モニター装着	医師	薬剤師