

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月20日 10時27分

レジメンNo. 01-079120

クール日数 15日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG ALL202-U (Induction therapy) [day15-29]

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						
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						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で [H] オンコピン 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.5mg /m ² 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 4時間で [H] ロイナーゼ注用10000 (500)生食500mL	6000単位 /m ² 500mL	未定		未定		未定		未定
-----続きあり-----									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント 5000単位をワッサ-2mLで溶解し生食で5mL→この0.1mLを使用し生食で1mL→0.1mLを皮下注 PSL 40mg/m ² (内服) day15-28 ★心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-079120

クール日数 15日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL202-U (Induction therapy) [day15-29]**

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)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	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						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で [H] オンコビン 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.5mg 50mL /m ²	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 4時間で [H] ロイナーゼ注用10000 (500)生食500mL	6000単位 500mL /m ²		未定		未定		未定	
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント 注意コメント 5000単位をワッサ-2mLで溶解し生食で5mL→この0.1mLを使用し生食で1mL→0.1mLを皮下注 PSL 40mg/m ² (内服) day15-28 ★心電図モニター装着	確認印 医師 薬剤師
--	-------------------------

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2021年04月20日 10時27分

レジメンNo. 01-079120

クール日数 15日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG ALL202-U (Induction therapy) [day15-29]

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	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						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で [H] オンコピン 1mg (50)生理食塩液 50mL	1.5mg /m ² 50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 4時間で [H] ロイナーゼ注用10000 (500)生食500mL	6000単位 /m ² 500mL	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

5000単位をワッサ-2mLで溶解し生食で5mL→この0.1mLを使用し生食で1mL→0.1mLを皮下注

PSL 40mg/m² (内服) day15-28

★心電図モニター装着