

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-0790002

クール日数 8日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL202-U (Maintenance therapy (4)) [day8、day15]**

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	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) 30分で [H] オンコビン 1mg (100)生食注100mL	1.5mg /m ² 100mL	未定						
04	筋肉内 筋肉内注射 医師の指示(書)どおりに [H] ロイナーゼ注用10000 蒸留水20mL	10000単位 /m ² 1管	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] テラルピシン 20mg 蒸留水20mL (100)生食注100mL	25mg /m ² 1管 1瓶	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント PSL 40mg/m ² day1-14 ★心電図モニター装着	医師	薬剤師

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. 01-0790002

クール日数 8日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG ALL202-U (Maintenance therapy (4)) [day8、day15]

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)
			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) 30分で [H] オンコピン 1mg (100)生食注100mL	1.5mg /m ² 100mL	未定						
04	筋肉内 筋肉内注射 医師の指示(書)どおりに [H] ロイナーゼ注用10000 蒸留水20mL	10000単位 /m ² 1管	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 PSL 40mg/m ² day1-14 ★心電図モニター装着		