

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月16日 17時15分

レジメンNo. 01-079170

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL202-0 (25~64歳) (寛解導入)**

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				
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				
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 1時間で [H] ダウノマイシン20mg 60mg/m ² (100)生食注100mL	60mg /m ² 100mL	未定	未定	未定				
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン1mg 1.3mg/m ² (100)生食注100mL	1.3mg /m ² 100mL	未定						
07	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg 1200mg/m ² (500)生食500mL	1200mg /m ² 500mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

PSLDay1-21別途オーダー願います。

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

PSL 60mg/m² 分1 day1~21 (以後1週間で漸減・中止)
5000単位をワッサ-2mLで溶解し、生食で全量5mL
この0.1mLを使用して生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-079170

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG ALL202-0 (25~64歳) (寛解導入)

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)
04	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL		未定						
05	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						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン 1mg 1.3mg/m ² (100)生食注100mL	1.3mg	/m ²	未定						
08	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H] ロイナーゼ注用5000 (500) 5%ブドウ糖★500mL★	3000単位	/m ²		未定		未定		未定	
----- 続きあり -----										

適用時確認コメント
PSLDay1-21別途オーダー願います。

確認印

医師	薬剤師
----	-----

注意コメント
PSL 60mg/m² 分1 day1~21 (以後1週間で漸減・中止)
5000単位をワッサ-2mLで溶解し、生食で全量5mL
この0.1mLを使用して生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与

--	--

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年04月16日 17時15分

レジメンNo. 01-079170

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL202-0 (25~64歳) (寛解導入)**

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)
04	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
05	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						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン1mg 1.3mg/m ² (100)生食注100mL	1.3mg /m ² 100mL	未定						
09	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H] ロイナーゼ注用5000 (500) 5%ブドウ糖★500mL★	3000単位 /m ² 1瓶		未定		未定		未定	
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント PSLDay1-21別途オーダー願います。	確認印	
注意コメント PSL 60mg/m ² 分1 day1~21 (以後1週間で漸減・中止) 5000単位をワッサ-2mLで溶解し、生食で全量5mL この0.1mLを使用して生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与	医師	薬剤師

マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年04月16日 17時15分

レジメンNo. 01-079170

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG ALL202-0 (25~64歳) (寛解導入)**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (22)	day (23)	day (24)	day (25)	day (26)	day (27)	day (28)
04	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
05	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						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン 1mg 1.3mg/m ² (100)生食注100mL	1.3mg /m ² 100mL	未定						
—— 終了 ——									

適用時確認コメント
PSLDay1-21別途オーダー願います。

確認印

医師	薬剤師
----	-----

注意コメント
PSL 60mg/m² 分1 day1~21 (以後1週間で漸減・中止)
5000単位をワッサ-2mLで溶解し、生食で全量5mL
この0.1mLを使用して生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与