

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-070810

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG Ph(+) ALL202 (15~59歳)

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 (100)生食注100mL	60mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定	未定	未定				
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン1mg (100)生食注100mL	1.3mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
07	点滴 点滴注射 (閉鎖系無菌加算) 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	1200mg /m <sup>2</sup> 500mL	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

PSL 60mg/m<sup>2</sup> day1-21→以後は1週間で漸減  
ゲリバック 600mg/日 day8-35

# マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月23日 16時02分

レジメンNo. 01-070810

クール日数 22日 休業期間 0日

レジメン名称 JALSG Ph(+) ALL202 (15~59歳)

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] オンコピン 1mg (100)生食注100mL	1.3mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
-----続きあり-----									

適用時確認コメント  注意コメント PSL 60mg/m <sup>2</sup> day1-21→以後は1週間で漸減 グリバック 600mg/日 day8-35	確認印 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">医師</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">薬剤師</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	医師	薬剤師		
医師	薬剤師				

# マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年04月23日 16時02分

レジメンNo. 01-070810

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG Ph(+) ALL202 (15~59歳)

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] オンコビン1mg (100)生食注100mL	1.3mg 100mL	/m <sup>2</sup>			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 60mg/m <sup>2</sup> day1-21→以後は1週間で漸減 ケリバック 600mg/日 day8-35	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23日 16時02分

レジメンNo. 01-070810

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG Ph(+) ALL202 (15~59歳)

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 (100)生食注100mL	1.3mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント PSL 60mg/m <sup>2</sup> day1-21→以後は1週間で漸減 ケリバック 600mg/日 day8-35	医師	薬剤師