

# マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2021年04月16日 17時10分

レジメンNo. 01-078802

クール日数 4日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG Ph(-) ALL213 (course1)**

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			
02	点滴 点滴注射 ①12時間毎 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) ①12時間毎 3時間で [H] キロサイドN 1g (500)生食500mL	2000mg /m <sup>2</sup> 500mL		未定	未定	未定			
04	点滴 点滴注射 ②12時間毎 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定	未定	未定				
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) ②12時間毎 3時間で [H] キロサイドN 1g (500)生食500mL	2000mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定				
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] ベプシド100mg (DI) (500)生食500mL	100mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定				
07	点滴 点滴注射 60分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (100)生食注100mL	5管 100mL	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

5千KUワッサ-2mLで溶解生食で全量5mL  
この0.1mL使用し生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与  
★心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月16日 17時10分

レジメンNo. 01-078802

クール日数 4日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG Ph(-) ALL213 (course1)**

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)
08	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) 5%ブドウ糖★500mL★	5000単位	/m <sup>2</sup>				未定			
	終了									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント 5千KUワッサ-2mLで溶解生食で全量5mL この0.1mL使用し生食で1mLとし、0.1mLを皮内投与 ★心電図モニター装着	医師	薬剤師