

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月16日 17時16分

レジメンNo. 01-079990

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG Ph(+) ALL213 (地固め 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 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定	未定	未定				
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 24時間で メソトレキセート200mg (500)生食500mL	1000mg /m ² 500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 30分で 12時間毎 [H] (40)ソル・メドロール40mg (DI) (100)生食注100mL	50mg 100mL	未定	未定	未定				
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 3時間で 12時間毎 [H] キロサイドN1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL		未定	未定				
05	点滴 点滴注射 30分で 12時間毎 [H] (40)ソル・メドロール40mg (DI) (100)生食注100mL	50mg 100mL	未定	未定	未定				
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 3時間で 12時間毎 [H] キロサイドN1g (500)生食500mL	2000mg /m ² 500mL		未定	未定				
07	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				
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

ダサチブ 100mg/day day4-24 (21日間)
MTX 15mg+DEX 4mg 髄注 day1
60歳以上ではAraC 1000mg/m²へ減量 ★心電図モニター装着