

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 20-170303

クール日数 26日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG T-ALL211-U (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 (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 30分で [H] オンコピン1mg 1.5mg/m ² (100)生食注100mL	1.5mg 100mL	/m ²	未定						
04	点滴 点滴注射 60分で [H] ダウノマイシン20mg 30mg/m ² (100)生食注100mL	30mg 100mL	/m ²	未定						
05	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL						未定		
06	点滴 点滴注射 60分で [H] ロイナーゼ注用10000 5000単位/m ² 蒸留水20mL (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5000単位 1管 200mL	/m ²					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

Day8 (Day1) ~ Day33 (Day26)
DEX : Day8-14、22-28、29-37 (3日毎に減量。9日間で漸減中止)
★心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 4

発行日時 2021年04月23日 16時08分

レジメンNo. 20-170303

クール日数 26日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG T-ALL211-U (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)
			01	点滴 点滴注射 (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 30分で [H] オンコピン1mg 1.5mg/m ² (100)生食注100mL	1.5mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 60分で [H] ダウノマイシン20mg 30mg/m ² (100)生食注100mL	30mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定			未定			未定
06	点滴 点滴注射 60分で [H] ロイナーゼ注用10000 5000単位/m ² 蒸留水20mL (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5000単位 /m ² 1管 200mL	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

Day8 (Day1) ~ Day33 (Day26)
DEX : Day8-14、22-28、29-37 (3日毎に減量。9日間で漸減中止)
★心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年04月23日 16時08分

レジメンNo. 20-170303

クール日数 26日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG T-ALL211-U (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)
01	点滴 点滴注射 (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 30分で [H] オンコビン1mg 1.5mg/m ² (100)生食注100mL	1.5mg 100mL	/m ²	未定						
04	点滴 点滴注射 60分で [H] ダウノマイシン20mg 30mg/m ² (100)生食注100mL	30mg 100mL	/m ²	未定						
05	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL				未定			未定	
06	点滴 点滴注射 60分で [H] ロイナーゼ注用10000 5000単位/m ² 蒸留水20mL (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5000単位 1管 200mL	/m ²			未定			未定	
----- 続きあり -----										

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント Day8 (Day1) ~ Day33 (Day26) DEX : Day8-14、22-28、29-37 (3日毎に減量。9日間で漸減中止) ★心電図モニター装着	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08分

レジメンNo. 20-170303

クール日数 26日 休薬期間 0日

レジメン名称 JALSG T-ALL211-U (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)
01	点滴 点滴注射 (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 30分で [H] オンコピン1mg 1.5mg/m ² (100)生食注100mL	1.5mg /m ² 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 60分で [H] ダウノマイシン20mg 30mg/m ² (100)生食注100mL	30mg /m ² 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL		未定			未定		
06	点滴 点滴注射 60分で [H] ロイナーゼ注用10000 5000単位/m ² 蒸留水20mL (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	5000単位 /m ² 1管 200mL		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

Day8 (Day1) ~ Day33 (Day26)
DEX : Day8-14、22-28、29-37 (3日毎に減量。9日間で漸減中止)
★心電図モニター装着