

マスタ内容確認シート

1 / 3

発行日時 2021年04月16日 17時11分

レジメンNo. 01-078906

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG T-ALL213-0 (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		
04	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		
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 希釈せずに使用 2時間で [H] アラノジー 250mg	1500mg	/m ²	未定		未定		未定		
-----続きあり-----										

適用時確認コメント
Day8髄注もオーダー願います

確認印

医師	薬剤師
----	-----

注意コメント
★心電図モニター装着

--	--

マスタ内容確認シート

2 / 3

発行日時 2021年04月16日 17時11分

レジメンNo. 01-078906

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG T-ALL213-0 (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)
02	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	未定		
06	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	未定	未定		
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] キロサイドN400mg (100)生食注100mL	75mg 1瓶	/m ²	未定	未定	未定	未定	未定		
08	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 (500)生食500mL	1000mg 1瓶	/m ²	未定						
----- 続きあり -----										

適用時確認コメント
Day8髄注もオーダー願います

確認印

医師 薬剤師

注意コメント
★心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2021年04月16日 17時11分

レジメンNo. 01-078906

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **JALSG T-ALL213-0 (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)
03	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	未定		
09	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	未定	未定		
10	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] キロサイドN400mg (100)生食注100mL	75mg 1瓶	/m ²	未定	未定	未定	未定	未定		
終了										

適用時確認コメント
Day8髄注もオーダー願います

確認印

医師	薬剤師
----	-----

注意コメント
★心電図モニター装着