

# マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月16日 17時16分

レジメンNo. 01-079993

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MRC (ALL地固め)**

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	未定		
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 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		
04	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	1.4mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] キロサイドN400mg (100)生食注100mL	75mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定	未定	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) (250)生理食塩液250mL	100mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定	未定	未定	未定	未定		
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント  
DEX po 10mg/m<sup>2</sup> Day1-28

確認印

医師                      薬剤師

注意コメント  
DEX 10mg/m<sup>2</sup> Day1-28  
★心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-079993

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MRC (ALL地固め)**

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						
04	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	1.4mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント DEX po 10mg/m <sup>2</sup> Day1-28	確認印	
注意コメント DEX 10mg/m <sup>2</sup> Day1-28 ★心電図モニター装着	医師	薬剤師

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-079993

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MRC (ALL地固め)**

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)
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
04	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	1.4mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント DEX po 10mg/m <sup>2</sup> Day1-28	確認印	
注意コメント DEX 10mg/m <sup>2</sup> Day1-28 ★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16日 17時16分

レジメンNo. 01-079993

クール日数 22日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MRC (ALL地固め)**

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)
02	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL		未定						
04	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	1.4mg 100mL	/m <sup>2</sup>	未定						
----- 終了 -----										

適用時確認コメント  
DEX po 10mg/m<sup>2</sup> Day1-28

確認印

医師

薬剤師

注意コメント  
DEX 10mg/m<sup>2</sup> Day1-28  
★心電図モニター装着