

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040202

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A+AVD**

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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ドキソルビシン注10mg (100)生食注100mL	25mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] エクザール10mg (100)生食注100mL	6mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で (全ルート遮光) [H] ダカルバジン100mg (100)生食注100mL	375mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
06	点滴 点滴注射 アトセトリス開始前 (ラインフラッシュ用) 5分程度で (50)生理食塩液 50mL	1瓶	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] アドセトリス注50mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL 1V 10.5mLで溶解 (5mg/mL)	1.2mg /kg 100mL 2管	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

エカール 10mg/日まで 高度催吐リスク: イモド、カプセルまたはプロイモドを併用  
 イトラコザール、ホリコザール、ホサコザール、フルコザールをエカール投与日と前後1日のみ休薬  
 最大6コースまで 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15日 16時18分

レジメンNo. 01-040202

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A+AVD**

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 7ドセット終了後 (ラインフラッシュ用) 5分程度で (50)生理食塩液 50mL	1瓶	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

エグザール 10mg/日まで 高度催吐リスク：イメドカブセルまたはプロイメドを併用  
 イトラコザール、ホリコザール、ホサコザール、フルコザールをエグザール投与日と前後1日のみ休薬  
 最大6コースまで 心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040202

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A+AVD**

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 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ドキソルビシン注10mg (100)生食注100mL	25mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] エクザール10mg (100)生食注100mL	6mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で (全ルート遮光) [H] ダカルバジン100mg (100)生食注100mL	375mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
06	点滴 点滴注射 アトセトリス開始前 (ラインフラッシュ用) 5分程度で (50)生理食塩液 50mL	1瓶	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] アドセトリス注50mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL 1V 10.5mLで溶解 (5mg/mL)	1.2mg /kg 100mL 2管	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

イクザール 10mg/日まで 高度催吐リスク：イメドカブセルまたはプロイメドを併用  
 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをイクザール投与日と前後1日のみ休薬  
 最大6コースまで 心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時18分

レジメンNo. 01-040202

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **A+AVD**

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)
08	点滴 点滴注射 アトセチリス終了後 (ラインフラッシュ用) 5分程度で (50)生理食塩液 50mL	1瓶		未定						
----- 終了 -----										

<b>適用時確認コメント</b>	<b>確認印</b>	
<b>注意コメント</b> エクザール 10mg/日まで 高度催吐リスク：イメドカールまたはプロイメドを併用 トラコザール、ホリコザール、ホサコザール、フルコザールをエクザール投与日と前後1日のみ休薬 最大6コースまで 心電図モニター装着	医師	薬剤師