

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040100

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 R-CHOP

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					
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) [2回目~]100→200→300→400mL/時(30分毎) [初回]50mL/時→30分毎に50mL/時→400mL/時 [BS] リツキシマブ500mg (500)生食500mL	375mg /m ² 500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で BDファシール使用 アロキシン点滴静注バック0.75mg	1袋		未定					
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 全開で BDファシール使用 [H] オンコビン1mg (50)生理食塩液 50mL	1.4mg /m ² 50mL		未定					
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で BDファシール使用 [H] ドキソルピシン注50mg (100)生食注100mL	50mg /m ² 100mL		未定					
06	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 2時間で [H] エンドキサン500mg (250)生理食塩液250mL	750mg /m ² 250mL		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 IR予防: リツキシマブ 投与30分前にブルフェン、レスタミン内服 心電図モニター装着 プレドニゾン 60mg/m ² (または100mg/body) CHOP開始日~5日間 イトラコナゾール、ホリコナゾール、ホサコナゾール、フルコナゾールをCHOP当日と前後1日のみ休薬		