

マスタ内容確認シート

発行日時 2022年01月04日 16時05分

レジメンNo. 01-040122

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **G-CHOP (7-8コース目) [ガザイバ時短]**

| 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 | | | | | | |
| 02 | 点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 25mL/時 (30分)→225mL/時まで増速可 ★1コース目でGr3以上のIRが無かった場合 [H] ガザイバ1000mg フィルター付ルート (250) 生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL | 1000mg /Body 210mL | 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:ガザイバ投与30分~1時間前にプレエン・レスタミン内服 心電図モニター装着
 IR (Gr2以下): 中断前の半分以下の速度で再開→30分後に225mL/時まで増速可
 IR (Gr3): 中断前の半分以下かつ100mL/時以下で再開。30分毎に12.5mL/時ずつ100mL/時まで