

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040500

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 THP-COP (減量レジメン)

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) 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg	1袋	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン 1mg (100)生食注100mL	1mg 100mL /m <sup>2</sup>	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] テラルピシン 20mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	30mg 100mL /m <sup>2</sup> 2管	未定						
05	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	500mg 500mL /m <sup>2</sup>	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

プレドニゾン 30mg/body day1-5  
 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをオンコビン投与日と前後1日のみ休薬  
 心電図モニター装着