

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年09月27日 17時08分

レジメンNo. 01-040420

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Pola-BR (1コース)

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 ルートキープ用 (250) 生理食塩液250mL	250mL	未定	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フアシル使用 グラニセトロン注3mgパック [H] (6.6) デキサート6.6mg [H] (3.3) デキサート3.3mg	1袋 1管 1管		未定	未定				
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 90分 BDフアシル使用 [H] ポライビー30mg (100) 生食注100mL 蒸留水20mL	1.8mg /kg 100mL 1管		未定					
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 調製後3時間以内に投与完了 60分で [H] トレアキシシン100mg (250) 生理食塩液250mL 蒸留水100mL	90mg /m ² 250mL 1瓶		未定	未定				
06	点滴 点滴注射 フラッシュ用 (100) 生食注100mL	100mL	未定	未定	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、ポライビー投与30分前にブルフェン 2錠、メタミン 2錠を内服
心電図モニター装着