

# マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2022年09月12日 16時34分

レジメンNo. 01-040126

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 Pola-R-CHP (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 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶	未定	未定	未定				
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 50mL/時→30分毎に50mL/時→400mL/時まで [BS] リツキシマブ500mg (500)生食500mL	375mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 90分で [H] ポライビー30mg (100)生食注100mL 蒸留水20mL	1.8mg /kg 100mL 1管		未定					
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で BDファール使用 パロノセトロン点滴静注バック0.75mg	1袋			未定				
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で BDファール使用 [H] ドキソルビシン注50mg (100)生食注100mL	50mg /m <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup> 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 プレドニゾン 60mg/m <sup>2</sup> (または100mg/body) day3-7 リツキシマブ、ポライビー投与30分前にブルフェン 2錠、リスタミン 2錠を内服 心電図モニター装着		