

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040130

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 **Pol-a-R-CHP (ADR→THP-ADR) [2-6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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 100mL/時(30分)→200mL/時(60分) 総液量 250mLに調製 BDファシール使用 [BS] リツキシマブ500mg (250) 生理食塩液250mL	375mg /m <sup>2</sup> 250mL	未定						
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 15分で BDファシール使用 パロノセトロン点滴静注バック0.75mg	1袋	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 30分で BDファシール使用 [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 ポライビー投与終了後 (100) 生食注100mL	1瓶	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で BDファシール使用 [H] テラルピシン20mg (100) 生食注100mL 蒸留水20mL	50mg /m <sup>2</sup> 100mL 3管	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
	医師	薬剤師
注意コメント プレートニロン 60mg/m <sup>2</sup> (または100mg/body) day1-5 リツキシマブ 投与30分前にプレフィン 2錠、レスタミン 2錠を内服 心電図モニター装着		

# マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2023年04月11日 17時17分

レジメンNo. 01-040130

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Pola-R-CHP (ADR→THP-ADR) [2-6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)
07	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) day1-5  
リツキシマブ 投与30分前にプレドニゾン 2錠、メタジオン 2錠を内服  
心電図モニター装着