

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040830

クール日数 14日 休薬期間 0日

レジメン名称 MPV

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 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管 1管	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン1mg (100)生食注100mL	1.4mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 3時間で [H] メソトレキセート1000mg (500)生食500mL	3500mg /m <sup>2</sup> 500mL	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

プロカバジン 100mg/m<sup>2</sup> 内服 day1-7 (1.3.5コース) ロイコリンレスキューを別途オーダー  
 プロセド、NSAIDs、タイフェン、PPIはMTX開始前~MTX排泄完了まで使用禁止  
 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾールをVCR投与日と前後1日のみ休薬 心電図モニター装着