

# マスタ内容確認シート

1 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時27分

レジメンNo. 01-049000

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CODOX-M (レジメンA)**

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	未定	未定	未定	未定		
02	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック	1袋	未定	未定	未定	未定	未定		
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコビン1mg (50)生理食塩液 50mL	1.5mg /m <sup>2</sup> 50mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] ドキソビシン注50mg (100)生食注100mL	40mg /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 (500)生食500mL	800mg /m <sup>2</sup> 500mL	未定						
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 (500)生食500mL	200mg /m <sup>2</sup> 500mL		未定	未定	未定	未定		
08	骨髄内・脳脊髄腔内 脳脊髄腔注射 (腰椎) (無菌加算) Total 6mL [H] キロサイド20mg [H] (20)プレドニン20mg (20)生食注 20mL	40mg /Body 20mg 4mL	未定		未定		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

トフラゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをオコビン投与日と前後1日のみ休薬  
プロセド、NSAIDs、タニフェン、PPIはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止  
心電図モニター装着

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-049000

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CODOX-M (レジメンA)**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
03	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 30分で [H] オンコピン1mg (50)生理食塩液 50mL	1.5mg /m <sup>2</sup> 50mL	未定						
10	点滴 点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バック0.75mg	1袋			未定				
11	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] メソトレキセート1000mg (250)生理食塩液250mL	536mg /m <sup>2</sup> 1袋			未定				
12	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 23時間で [H] メソトレキセート1000mg (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	2461mg /m <sup>2</sup> 1袋			未定				
13	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL				未定			
14	静脈内注射 静脈内注射 MTX終了12時間後 ロイコポリン注3mg	5管				未定			
15	静脈内注射 静脈内注射 ロイコポリン注3mg	5管					未定	未定	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 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをオコピン投与日と前後1日のみ休薬 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 心電図モニター装着		

# マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-049000

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CODOX-M (レジメンA)**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位) 速度指示	day(8)	day(9)	day(10)	day(11)	day(12)	day(13)	day(14)
16	静脈内注射 静脈内注射 ロイコボリン注3mg	5管					未定	未定	未定
17	静脈内注射 静脈内注射 ロイコボリン注3mg	5管					未定	未定	未定
18	静脈内注射 静脈内注射 ロイコボリン注3mg	5管					未定	未定	未定
19	静脈内注射 静脈内注射 ロイコボリン注3mg	5管					未定	未定	未定
20	静脈内注射 静脈内注射 ロイコボリン注3mg	5管					未定	未定	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 トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをワコピン投与日と前後1日のみ休薬 プロセド、NSAIDs、タیفエン、PPIはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止 心電図モニター装着		

# マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年04月15日 16時27分

レジメンNo. 01-049000

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **CODOX-M (レジメンA)**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)	速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
09	骨髄内・脳脊髄腔内 脳脊髄腔注射 (腰椎) (無菌加算) Total 6 mL [H] メソトレキセート 50mg [H] (10) プレドニン 10mg (20) 生食注 20mL	15mg /Body		未定		未定				
----- 終了 -----										

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント トラコゾール、ホリコゾール、ホサコゾール、フルコゾールをオピオン投与日と前後1日のみ休薬 プロセド、NSAIDs、タニフェン、PPIはMTX開始前～MTX排泄完了まで使用禁止 心電図モニター装着	医師	薬剤師