

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-049600

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 SMILE

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 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			
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 6時間で [H] メソトレキセート1000mg (500)生食500mL	2000mg 500mL /m ²	未定						
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] イホマイド1g (500)生食500mL	1500mg 500mL /m ²		未定	未定	未定			
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] ペプシド100mg(DI) (500)生食500mL	100mg 500mL /m ²		未定	未定	未定			
05	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与時 ウロミテキサン注400mg	300mg /m ²		未定	未定	未定			
06	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与4時間後 ウロミテキサン注400mg	300mg /m ²		未定	未定	未定			
07	静脈内注射 静脈内注射 IF0投与8時間後 ウロミテキサン注400mg	300mg /m ²		未定	未定	未定			
08	点滴 点滴注射 30分で [H] (6.6)デキサート6.6mg (50)生理食塩液 50mL	5管 1瓶		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 70セリド、NSAIDs、タリフェン、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. 01-049600

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **SMILE**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
09	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 3 時間で [H] ロイナーゼ注用10000 (500) 5%ブドウ糖★500mL★ 蒸留水20mL	6000単位 /m ² 1瓶 5mL	未定		未定		未定		未定
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント ロゼミド、NSAIDs、ダ イイソ、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

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2021年04月15日 16時28分

レジメンNo. 01-049600

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 **SMILE**

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	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 3 時間で [H] ロイナーゼ注用 10000 (500) 5%ブドウ糖★500mL★ 蒸留水20mL	6000単位	/m ² 1瓶 5mL		未定		未定		未定	
----- 終了 -----										

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント プロセド、NSAIDs、ダ、イオン、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