

マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月21日 15時57分

レジメンNo. 01-040115

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DLd (1-2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	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 50mL→100mL→150mL→200mL/時 (1時間毎) 「H」ダラザレックス400mg (FC1)生理食塩液FC1Lバッグ	16mg /kg 1000mL	未定						
----- 続きあり -----									

<p>適用時確認コメント</p>	<p>確認印</p>	
<p>注意コメント レデックス 20mg/日 day1・2・8・9・15・16・22・23 (開始1時間前に内服) カナール 700mg、レスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg (任意) day1・8・15・22 (開始1時間前) レブラミド 25mg/日 day1~21に内服 ★心電図モニター装着</p>	<p>医師</p>	<p>薬剤師</p>

マスタ内容確認シート

2 / 4

発行日時 2021年04月21日 15時57分

レジメンNo. 01-040115

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DLd (1-2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(8)	day(9)	day(10)	day(11)	day(12)	day(13)	day(14)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	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 50mL→100mL→150mL→200mL/時 (1時間毎) 「H」ダラザレックス400mg (500)生食500mL ★初回の開始3時間以内にIRがない場合	16mg /kg 500mL	未定						
-----続きあり-----									

適用時確認コメント 注意コメント レナックス 20mg/日 day1・2・8・9・15・16・22・23 (開始1時間前に内服) カロール 700mg、レスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg (任意) day1・8・15・22 (開始1時間前) レブラミト 25mg/日 day1~21に内服 ★心電図モニター装着	確認印 医師 薬剤師
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

マスタ内容確認シート

3 / 4

発行日時 2021年04月21日 15時57分

レジメンNo. 01-040115

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DLd (1-2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 (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	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 100mL→150mL→200mL/時 (1時間毎) 「H」ダラザレックス400mg (500)生食500mL ★初回・2回目に100mL/時以上でIRなし	16mg /kg 500mL	未定						
----- 続きあり -----									

<p>適用時確認コメント</p>	<p>確認印</p>	
<p>注意コメント レヂェックス 20mg/日 day1・2・8・9・15・16・22・23 (開始1時間前に内服) カロナール 700mg、レスタミン 50mg、モンテルカスト 10mg (任意) day1・8・15・22 (開始1時間前) レブラミト 25mg/日 day1~21に内服 ★心電図モニター装着</p>	<p>医師</p>	<p>薬剤師</p>

マスタ内容確認シート

4 / 4

発行日時 2021年04月21日 15時57分

レジメンNo. 01-040115

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 DLd (1-2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 (22)	day (23)	day (24)	day (25)	day (26)	day (27)	day (28)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 100mL→150mL→200mL/時 (1時間毎) 「H」ダラザレックス400mg (500)生食500mL	16mg /kg 500mL	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント	確認印	
注意コメント レヂェックス 20mg/日 day1・2・8・9・15・16・22・23 (開始1時間前に内服) カロナール 700mg、ビタミン 50mg、モンテルカスト 10mg (任意) day1・8・15・22 (開始1時間前) レブラミド 25mg/日 day1~21に内服 ★心電図モニター装着	医師	薬剤師