

マスタ内容確認シート

発行日時 2025年04月02日 08時33分

レジメンNo. 01-040407

クール日数 42日 休業期間 0日

レジメン名称 IsaVRd (2-4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 レテックス錠、加ナール錠を内服 15分で ポララミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1瓶	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 投与速度は別表を参照 [H]サークリサ500mg (250)生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL	10mg /kg 250mL	未定						
04	皮下 皮下注射 (無菌製剤加算) [H] ベルケイド3mg (20)生食注 20mL	1.3mg /ml 1管	未定			未定			
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント 注意コメント レフラミド 25mg day1-14、day22-35で内服 レテックス 20mg/日 day1・2・4・5・8・9・11・12・15・22・23・25・26・29・30・32・33 レテックス 20mg/日 (75歳以上) day1・4・8・11・15・22・25・29・32 加ナール 700mg day1	確認印 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">医師</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">薬剤師</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	医師	薬剤師		
医師	薬剤師				

マスタ内容確認シート

2 / 5

発行日時 2025年04月02日 08時33分

レジメンNo. 01-040407

クール日数 42日 休薬期間 0日

レジメン名称 IsaVRd (2-4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)
05	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H] ペルケイド3mg (20)生食注 20mL	1.3mg /m ² 1管	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

ワラント 25mg day1-14、day22-35で内服
 レテックス 20mg/日 day1・2・4・5・8・9・11・12・15・22・23・25・26・29・30・32・33
 レテックス 20mg/日(75歳以上) day1・4・8・11・15・22・25・29・32 カナール 700mg day1

マスタ内容確認シート

3 / 5

発行日時 2025年04月02日 08時33分

レジメンNo. 01-040407

クール日数 42日 休業期間 0日

レジメン名称 IsaVRd (2-4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)
			未定						
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 レキウス錠、加ナル錠を内服 15分で ポララミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1瓶	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 投与速度は別表を参照 [H]サークリサ500mg (250)生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL	10mg /kg 250mL	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

レキウス 25mg day1-14、day22-35で内服
レキウス 20mg/日 day1・2・4・5・8・9・11・12・15・22・23・25・26・29・30・32・33
レキウス 20mg/日 (75歳以上) day1・4・8・11・15・22・25・29・32 加ナル 700mg day1

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040407

クール日数 42日 休業期間 0日

レジメン名称 【saVRd (2-4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)
06	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) 【H】ベルケイド3mg (20)生食注 20mL	1.3mg	/m ² 1管	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

フラマド 25mg day1-14、day22-35で内服
 テラックス 20mg/日 day1・2・4・5・8・9・11・12・15・22・23・25・26・29・30・32・33
 テラックス 20mg/日 (75歳以上) day1・4・8・11・15・22・25・29・32 カナル 700mg day1

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-040407

クール日数 42日 休業期間 0日

レジメン名称 IsaVRd (2-4コース)

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)		day(29)	day(30)	day(31)	day(32)	day(33)	day(34)	day(35)
		速度指示								
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 レデックス錠、加ナール錠を内服 15分で ポララミン注5mg ガスター注20mg (50)生理食塩液 50mL	1管 1管 1瓶		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 投与速度は別表を参照 [H]サークリサ500mg (250)生理食塩液250mL 調製後の総液量 250mL	10mg /kg 250mL		未定						
07	皮下 皮下注射(無菌製剤加算) [H]ベルケイド3mg (20)生食注 20mL	1.3mg /m ² 1管		未定			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

レフラミド 25mg day1-14、day22-35で内服
レデックス 20mg/日 day1・2・4・5・8・9・11・12・15・22・23・25・26・29・30・32・33
レデックス 20mg/日(75歳以上) day1・4・8・11・15・22・25・29・32 加ナール 700mg day1