

# マスタ内容確認シート

発行日時 2021年04月15日 17時01分

レジメンNo. 01-049602

クール日数 6日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MEAM[移植前処置]**

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	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	
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 調製後は2時間以内に投与完了 60分で [H]サイメリン50mg (100)生食注100mL	300mg /m <sup>2</sup> 100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 ① 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		
05	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) シリンジポンプで持続投与 2時間で [H]ペプシド100mg(DI)	200mg /m <sup>2</sup>		未定	未定	未定	未定		
06	点滴 点滴注射 ペプシドの側管から同時投与 2時間で (500)生食500mL	500mL		未定	未定	未定	未定		
07	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ①12時間毎 2時間で [H]キロサイドN400mg (500)生食500mL	200mg /m <sup>2</sup> 500mL		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 アルケン投与後24時間以上あけて移植を行うこと サイメリンは調製後2時間以内、アルケンは調製後90分以内に投与を完了すること 心電図モニター装着	医師	薬剤師

# マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2021年04月15日 17時01分

レジメンNo. 01-049602

クール日数 6日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MEAM[移植前処置]**

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)		day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
		速度指示								
08	点滴 点滴注射 ② 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		
09	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ②12時間毎 2時間で [H] キロサイドN400mg (500) 生食500mL	200mg	/m <sup>2</sup>		未定	未定	未定	未定		
10	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 調製後は90分以内に投与完了 60分で [H] アルケラン静注用50mg (250) 生理食塩液250mL [200mL]で希釈!	140mg	/m <sup>2</sup>						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

アルケラン投与後24時間以上あけて移植を行うこと  
 サイミンは調製後2時間以内、アルケランは調製後90分以内に投与を完了すること  
 心電図モニター装着