

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. 01-070950

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MCVC[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	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	未定	未定
03	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 調製後は2時間以内に使用 30分で 遮光 [H] サイメリン50mg (100)生食注100mL	200mg 100mL	/m ²		未定					未定	
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 2時間で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250)生理食塩液250mL	300mg 250mL	/m ²			未定	未定	未定	未定		
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 3時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	50mg 500mL	/kg							未定	未定
06	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) CPA投与開始時 30分で ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	20mg 100mL	/kg							未定	未定
07	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) CPA投与4時間後 30分で ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	20mg 100mL	/kg							未定	未定
----- 続きあり -----											

適用時確認コメント
アルカリ化指示などを別途オーダー

確認印

医師 薬剤師

注意コメント
★心電図モニター装着

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. 01-070950

クール日数 7日 休薬期間 0日

レジメン名称 **MCVC[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)
08	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) CPA投与8時間後 30分で ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	20mg /kg	100mL						未定	未定
09	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) ポンプで持続投与 3時間で [H] ペプシド100mg (DI)	500mg /m ²				未定	未定	未定		
10	点滴 点滴注射 ペプシドの側管から同時投与 3時間で (500)生食500mL	1瓶				未定	未定	未定		
----- 終了 -----										

適用時確認コメント アルカリ化指示などを別途オーダー	確認印	
注意コメント ★心電図モニター装着	医師	薬剤師