

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-049601

クール日数 4日 休薬期間 0日

レジメン名称 **LEED[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 Day-4 Day-3 Day-2 Day-1 投与前後に使用 (100)生食注100mL	1瓶		未定	未定	未定	未定			
02	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 Day-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			
03	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 Day-1 30分で (100)生食注100mL [H] (6.6)デキサート6.6mg	1瓶 5管		未定	未定	未定	未定			
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) Day-1 30分で [H] アルケラン静注用50mg (100)生食注100mL	130mg /m ² 1瓶					未定			
05	点滴 点滴注射【閉鎖系無菌加算(1)】 Day-4 Day-3 2時間で [H] エンドキサン500mg (500)生食500mL	60mg /kg 1瓶		未定	未定					
06	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 30分で CPA投与直後 ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	24mg /kg 1瓶		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 幹細胞移植日をDay0とする 心電図モニター装着		

マスタ内容確認シート

2 / 3

発行日時 2021年04月15日 16時59分

レジメンNo. 01-049601

クール日数 4日 休薬期間 0日

レジメン名称 LEED[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)
07	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 30分で CPA投与4時間後 ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	24mg /kg 1瓶	未定	未定					
08	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 30分で CPA投与8時間後 ウロミテキサン注400mg (100)生食注100mL	24mg /kg 1瓶	未定	未定					
09	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 2時間で ① [H] ベプシド100mg (DI) (500) 5%ブドウ糖★500mL★	125mg /m ² 1瓶	未定	未定	未定				
10	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 2時間で ② [H] ベプシド100mg (DI) (500) 5%ブドウ糖★500mL★	125mg /m ² 1瓶	未定	未定	未定				
11	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 2時間で ③ [H] ベプシド100mg (DI) (500) 5%ブドウ糖★500mL★	125mg /m ² 1瓶	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 幹細胞移植日をDay0とする 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59分

レジメンNo. 01-049601

クール日数 4日 休薬期間 0日

レジメン名称 **LEED[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)
12	点滴 点滴注射 Day-4 Day-3 Day-2 2 時間で ④ [H] ペプシド100mg (DI) (500) 5%ブドウ糖★500mL★	125mg	/m ²	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 幹細胞移植日をDay0とする 心電図モニター装着	医師	薬剤師