レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**非ホジキンリンパ腫**　　申請医師:

コード：**B-1003**

レジメン名：**biweekly CHOP**　　承 認 日：**2008/04/01**

1コース：**14**日間　　標準コース数：**6**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	点滴静注 - メイン															
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body	↓													
	速度：全開で															
2	点滴静注 - メイン															
	オンコビン注	1.4 mg/㎡	↓													
	生理食塩液注 50mL	50 mL/body	↓													
	速度：全開で															
	オンコビン上限値：2mg															
3	点滴静注 - メイン															
	ドキソルビシン塩酸塩注	50 mg/㎡	↓													
	生理食塩液注 100mL	100 mL/body	↓													
	時間：30分															
4	点滴静注 - メイン															
	エンドキサン注	750 mg/㎡	↓													
	生理食塩液 500mL	500 mL/body	↓													
	時間：2時間															
	エンドキサン上限値：1000mg/㎡															
5	点滴静注 - メイン															
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓													
	速度：全開で															

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(抗がん剤)：
プレドニン　60mg/㎡　day1-5　内服　〈適宜増減〉

レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**非ホジキンリンパ腫**

申請医師:
コード：B-1003
承 認 日：2008/04/01

レジメン名：biweekly CHOP

1コース：　14 日間　　標準コース数：　6　回

Rp	処方	DOSE