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-1008
承 認 日：2008/04/01

レジメン名：DeVIC

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
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	↓	↓	↓																		
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	5 V/body	↓	↓	↓																		
	時間：30分																						
2	点滴静注 － メイン																						
	カルボプラチン点滴静液	300 mg/㎡	↓																				
	5%ブドウ糖注 250mL ●	1 本/body	↓																				
	時間：1時間																						
3	点滴静注 － メイン																						
	エトポシド注	100 mg/㎡	↓	↓	↓																		
	生理食塩液 500mL	1 本/body	↓	↓	↓																		
	時間：2時間																						
4	点滴静注 － メイン																						
	イホマイド注	1500 mg/㎡	↓	↓	↓																		
	生理食塩液 500mL	1 本/body	↓	↓	↓																		
	時間：2時間																						
5	点滴静注 － メイン																						
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓	↓	↓																		
	速度：全開で																						
6	静注 － 側管																						
	ウロミテキサン注 400mg/4mL ●	1 A/body	↓	↓	↓																		
	ウロミテキサン1回量＝イホマイド投与量の20%																						
	イホマイド開始時、4時間後、8時間後の計3回投与																						

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-1008
承 認 日：2008/04/01

レジメン名：DeVIC

1コース：　21日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE