

レジメンマスタシート

1 / 1

発行日時 2020年11月13日 18時07分

レジメンNo. 057001

診療科 血液・腫瘍内科

有効期間 2000/01/01~2099/12/31

レジメン名称 CHOP

適用日数 21日 最大回数 10回

| RpNo | 薬剤名/手技/コメント | 1回投与量 (主単位) | 速度指示 | day(1) | | | | | |
|------|--|----------------------------|---------|--------|--|--|--|--|--|
| 01 | 点滴 点滴注射 (速度指示) ① ※CSTD7が* グラニセトロン点滴静注 バッグ (3mg/50mL)「HKJ」 プレドニン水溶性注 (50mg)【AD】 | 1袋 100mg | 100ml/h | 10:00 | | | | | |
| 02 | 点滴 点滴注射 (抗悪性腫瘍剤+無菌180) 全開で投与 ② ☆オンコビン注 (1mg) 生理食塩液 50ml 1.4 mg/m ² | 1.4mg/m ² 1本 | 1.4V | 10:30 | | | | | |
| 03 | 点滴 点滴注射 (抗悪性腫瘍剤+無菌180) 全開で投与 ③ ☆ド*キルビ*シ塩酸塩注射液 「サト」 (50mg/25mL) 生理食塩液 50ml 50 mg/m ² | 50mg/m ² 1本 | 1V | 10:45 | | | | | |
| 04 | 点滴 点滴注射 (速度指示) 抗悪性腫瘍剤+無菌180 ④ ☆エンドキサン注 (500mg) テルモ生食注 (500ml) 750 mg/m ² | 750mg/m ² 1袋 | 250ml/h | 11:00 | | | | | |
| 05 | 点滴 点滴注射 (速度指示) ルートフラッシュ用 ⑤ 生理食塩液 50ml | 1本 | 200ml/h | 13:00 | | | | | |
| 終了 | | | | | | | | | |

確認コメント

プレドニン経口 100mg (day2-5) オンコビン最大2mg

注意コメント

【PSL (100mg/body d1-5), VCR (1.4mg/m² d1), ADM (50mg/m² d1), CPA (750mg/m² d1), q21】
プレドニン経口 100mg/日 (day2-5) オンコビン 最大投与量 2mg
通常 6~8 コース施行

レジメン番号 11077