

レジメン登録申請書

平成 20 年 2 月 12 日

診療科名 呼吸器科

所属部長 _____

申請医師名 _____

下記のレジメンの登録を申請致します

| がん種 | レジメン名称 |
|--------|-----------|
| 悪性リンパ腫 | THP-COP療法 |

| 番号 | 抗癌剤名称 | 1日投与量 | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 (day1, day8 等) |
|----|----------------------|----------------------|------|------|--------------------|
| 1 | カイトリン | /m ² | IV | 1分 | day 1 |
| | | 3mg /body | | | |
| 2 | ビシホリン 蒸留水 20ml | 30mg /m ² | IV | 3分 | day 1 |
| | | /body | | | |
| 3 | オニフォリン 蒸留水 20ml | 1mg /m ² | IV | 3分 | day 1 |
| | | /body | | | |
| 4 | インドメタセン 注射液 250ml | 50mg /m ² | IV | 2時間 | day 1 |
| | | /body | | | |
| 5 | フリトニドロン | 30mg /m ² | PO | - | day 1-5 |
| | | /body | | | |
| 6 | | /m ² | | | |
| | | /body | | | |

| | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|
| インターバル日数 次のコースまでの標準期間 | 2 (日) | 総コース数 | 2 - 2 |
|--------------------------|-------|-------|-------|

| 登録確認 | 登録者 |
|------|-----|
| | |