レジメン登録申請書

平成 20 年 2 月 12 日

診療科名 血液内科

所属部長 [redacted]

申請医師名 [redacted]

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	CHOP療法

番号	抗癌剤名称	1日投与量	投与法	投与時間	投与日（day1,day8等）
1	ケイトリル	/m² / 3mg /body	iv	1分	day 1
2	エンドキサン 生食ラムネ 500ml	750mg /m² / /body	div	2時間	day 1
3	アドリアシン 生食 100ml	50mg /m² / /body	div	30分	day 1
4	オンコビン 生食 20ml	1.4mg /m² / /body	iv	3分	day 1
5	プレドニゾロン	/m² / 100mg /body	PO		day 1-5
6		/m² / /body			

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	21日	総コース数	8コース

登録確認	登録者