

レジメン登録申請書

平成 26 年 4 月 4 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血液内科

所属部長 \_\_\_\_\_ 印

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 急性白血病	髄注(MTX)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	メソトレキサート デカドロン 生理食塩水	15mg 4mg 5ml	髄注	day1	総量5mlに調整
Rp.2					
Rp.3					
Rp.4					
Rp.5					
Rp.6					

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m<sup>2</sup>,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は2枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	3日	総コース数	
--------------------------	----	-------	--