

# 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 \_\_\_\_\_

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
01 成人T細胞白血病	THP-CEP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	カゲルヤル	/m <sup>2</sup>	i.v.	1時	
		3mg/body			
2	ビロビゲン 500mg 20ml	/m <sup>2</sup>	i.v.	3時	
		20mg/body			
3	ペグアシド 150mg 250ml	/m <sup>2</sup>	i.v.	1時15分	
		200mg/body			
4	エンドキサ 150mg 250ml	/m <sup>2</sup>	i.v.	1時15分	
		300mg/body			
5	ドキシタキセル	/m <sup>2</sup>	p.o.		day 1-4
		20mg/body			
6		/m <sup>2</sup>			
		/body			

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	14日	総コース数	6コース
--------------------------	-----	-------	------

登録確認	登録者
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>