

レジメン登録申請書

平成 24 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

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
非ホジキンリンパ腫	(R-) COP療法(VCR→VDS)

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	エンドキサン 生食 500mL	750mg/m2 1 袋	Div 2 時間かけて	Day1	
Rp.2	グラニセトロンシリンジ 3mg3mL	1筒	iv	Day1	
Rp.3	フィルデシン 生食20mL	2. 0mg/m2 1A	iv	Day1	
Rp.4	リツキサン 生食 500mL(1000mL)	375mg/m2 1 袋	Div 4 時間かけて	Day1	
Rp.5	プレドニゾロン錠	40mg/m2	p.o 経口	Day1-5	
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/m²,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	21 日間	総コース数	
--------------------------	-------	-------	--