

レジメン登録申請書

令和

平成 2 年 1 月 7 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-ESHAP 療法

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	アダマシチン 0.75mg 5ml 静注	0.75mg	iv	day 1	
Rp.2	アインセトロン 3mg 静注液	3mg	iv	day 2-5	
Rp.3	ビルixトロール 500mg 静注 生理食塩水 100mL	500mg	div 30分 <sup>2</sup>	day 1-5	
Rp.4	パロシド 100mg 5ml 注 食 250ml	40mg/m <sup>2</sup>	1時間 <sup>2</sup> div	day 1-4	
Rp.5	シスプラチン 25mg 点滴 静注 食 500ml	25mg/m <sup>2</sup>	div 24hr <sup>2</sup>	day 1-4	
Rp.6	シタラビン 500mg 点滴 静注 食 500mL	2000mg/m <sup>2</sup> 500mL	div 3hr <sup>2</sup>	day 5	ステロイド 500mg 併用 1日4回 全量 500mL

※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	17-2 2/228日	総コース数	4-63-2
--------------------------	----------------	-------	--------