

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 血液内科  
 申請者名: \_\_\_\_\_  
 レジメン名称: THP-COP  
 疾患名(癌種): 非ホジキンリンパ腫  
 適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他( )

フォーマットページ数( 1 / 1 )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( 2 )	day( 3 )	day( 4 )	day( 5 )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )
1	グラニセトロン注	1袋	点滴注射	30分かけて	●									
2	5%ブドウ糖 テラルピシン注	250ml 50mg/m <sup>2</sup>	点滴注射	1時間かけて	●									
3	生理食塩液50ml オンコピン注1mg 点滴時は遮光する	1P 1.4mg/m <sup>2</sup>	静脈注射	10分かけて	●									
4	生理食塩液 エンドキサン注射用	250ml 750mg/m <sup>2</sup>	点滴注射	1~2時間かけて	●									
5	生理食塩液	50ml	点滴注射	10分かけて	●									
6	プレドニゾロン(内服) rituximabと併用あり	100mg/body			●	●	●	●	●					

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	THP(塩酸ピラルピシン)	50mg/m <sup>2</sup>	
3	VGR(ビンクリスチン)	1.4mg/m <sup>2</sup>	2.0mg/回
4	GPA(シクロフォスファミド)	750mg/m <sup>2</sup>	
6	PSL(プレドニゾロン)	100mg/body	

インターバル日数 ( 14-21 )日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 ( 6-8 )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
好中球 1000以上
血小板 50000以上

レジメン登録コード \_\_\_\_\_ 血内2  
 レジメン審査部会承認 2009.8.5