

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

CHOP (外来用)
(登録No. 08HT13)

病名	推奨度
非ホジキンリンパ腫	A

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/	/
DXR (50mg/m ²)	↓					
VCR (1.4mg/m ²)	↓					
CPA (750mg/m ²)	↓					
PSL (100mg)	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5
		(1サイクル 21日)		(休薬 16日以上)		

6~8コース

1 ソルデム3A輸液 500mL	500 mL	点滴注射 180分 MAIN	(1)
2 グラセトロン点滴静注パック 1mg/50mL	1 袋	点滴注射 全開 側管	(1)
3 生理食塩液 100mL ドキシリジン塩酸塩注射液50mg「サト」	100 mL () mg (50mg/m ²)	点滴注射 30分 側管 Total 100mLに調製	(1)
4 生理食塩液 100mL オンコビン注射用 1mg	100 mL () mg (1.4mg/m ²)	点滴注射 30分 VCR max2mg 側管	(1)
5 大塚生食注 (250mL袋) エンドキサン注射用	250 mL () mg (750mg/m ²)	点滴注射 120分 側管	(1)
6 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 側管	(1)

7 プレドニン錠 5 m g

(100) m g

内服