

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**FND**  
(登録No. 07HT01)

病名	推奨度
悪性リンパ腫	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/	/
F-ara-A (25mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓	↓		
MIT (10mg/m <sup>2</sup> )		↓				
	Day	1	2	3	4	5
		(1サイクル 28 日)		(休薬 23 日以上)		

外来時はDEX内服変更可

1 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
デキサート注射液 6. 6 mg	2 瓶	60分	
デキサート注射液 1. 65 mg	2 A		(1) (2) (3) (4) (5)
2 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
注射用水 20 mL	2.5 mL	60分	
フルダラ静注用 50 mg ( ) mg (25mg/m <sup>2</sup> )		1Vあたり2.5mL注射用水で溶解	(1) (2) (3)
3 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
ノバントロン注 10 mg ( ) mg (10mg/m <sup>2</sup> )		60分	(1)
4 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
		フラッシュ用	(1) (2) (3)