

# 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	印
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**CHOP (入院用)**  
(登録No. 08HT19)

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 <sup>2</sup> )	↓					
VCR (1.4mg/m <sup>2</sup> )	↓					
CPA (750mg/m <sup>2</sup> )	↓					
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 ルートキープ 10時～	(1)
2 グラセプトン点滴静注バッグ 1mg/50mL	1 袋	点滴注射 全開 側管 10時～	(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 <sup>2</sup> )	点滴注射 30分 側管 10時～10時30分 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 <sup>2</sup> )	点滴注射 30分 VCR max2mg 側管 10時30分～11時	(1)
5 生理食塩液テルモ 500mL エンドキサン注射用	500 mL ( ) mg (750mg/m <sup>2</sup> )	点滴注射 180分 側管 11時～14時	(1)
6 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 側管	(1)
7 ソルデム3A輸液 500mL	500 mL	点滴注射	(1)

メイロン静注 8.4% 20 mL

1 A

180分

側管

補液追加あり

(1)

8 プレドニン錠 5 mg

( 100) mg

内服

朝12錠 昼8錠