

レジメン名称 : CHOP

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
02	点滴注射	ドキシルビシン注射液 (10mg 50mg)	50mg/m2	52.5mg/m2	50	mg/m2
03	点滴注射	オンコビン 1mg	1.4mg/m2	2mg	1.4	mg/m2
04	点滴注射	エトキシカン注 (100mg 500mg)	750mg/m2	787.5mg/m2	750	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1						
01	点滴注射	グラセトン点滴静注バッグ 3mg/50mL 療法名:CHOP 点滴注射: 点滴速度 100ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 PSL内服確認・朝・昼4時間空ける PSL①～⑤内服	1袋	10:00						
02	点滴注射	ドキシルビシン注射液 (10mg 50mg) 生理食塩液 100mL 療法名:CHOP 点滴注射: 点滴速度 1400ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン1 血管外漏出に注意	0mg 1B	10:30						
03	点滴注射	オンコビン 1mg 生理食塩液 100mL 療法名:CHOP 点滴注射: 点滴速度 400ml/h : *点滴時間 15分で 投与経路:末梢ルートメイン1 血管外漏出に注意	0mg 1B	10:45						
04	点滴注射	エトキシカン注 (100mg 500mg) 生理食塩液 250mL 療法名:CHOP 点滴注射: 点滴速度 125ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	0mg 1袋	11:00						
05	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:CHOP 点滴注射: 点滴速度 600ml/h : *点滴時間 5分で	1B	13:00						

