

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	血液腫瘍	ルート	リザーバー
適応	外来化学療法		
No(3桁)	003	CODE	004001001003
診療科	内科	医師	伊東
セット名称	CHOP(THP使用)		
申請年月日	平成21年7月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
オンコビン	DIV	1.4 mg/m ²
ピノルビン	DIV	50 mg/m ²
エンドキサン	DIV	750 mg/m ²
プレドニン	p.o	100 mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

			投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日)《 》クール																												
投与順	Rp	投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	プレドニン錠20錠 毎食後(朝 錠-昼 錠-夕 錠) 手技: 経路:	p.o		●	●	●	●	●																							
2	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用/Graゼリー服用	IV		●																											
3	生食 50mL+オンコビン()mg 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																											
4	5%ブドウ糖 100mL+ピノルビン()mg 手技: 静脈内 経路: 溶解後6時間以内に投与終了する事	30分 DIV		●																											
5	生食 250mL+エンドキサン()mg 手技: 静脈内 経路: 溶解後6時間以内に投与終了する事	2時間 DIV		●																											
6	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 静脈内 経路:	IV		●																											
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														