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	【NHL】非ホジキンリンパ腫										
No(3桁)	013	004012001013									
診療科	内科	医師	堤								
セット名称		CVP									
申請年月日	平月	平成21年7月7日									
緊急		通常	•								

抗癌剤名称	手技	標準	準投 与量
エンドキサン	DIV	750	$mg/m^{\!\!\!\!\!i}$
オンコビン(MAX2mg)	DIV	1.4	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				ž		休)	or	(Ir	nter	vall	日数			E	1) 《		»	クー	-ル							
投与順	Rp	投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8 9	9 10	0 1	1 12	13	14	15	16	17	18	19	20 2	21 2	2 2	3 24	25	26	27	28
1	プレドニン錠5mg(20)錠(朝10-昼6-タ4錠服	用) 食後				•																							
	手技: 経路:	p,o																											
2	生食50mL																												
	手技:静脈内 経路:プライミング用	IV																								Ш			
3	生食50mL+オンコビン()mg	15分		•																									
	手技:静脈内 経路:グラニセトロンゼリー服	B用 DIV																											
4	生食250mL+エンドキサン()mg	3時間		•																									
	手技:静脈内 経路:溶解後6時間以内に打	g与終 DIV																											
5	ソルデム3A 1000mL	6時間																											
	手技:静脈内 経路:	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:																			\perp									
10																													
	手技: 経路:																												