化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

CHOP療法		21日/1コース						次コース
day	1	2	3	4	5		22	
オンコビン	↓						↓	
アドリアシン	↓						↓	
エンドキサン	↓						↓	
プレドニン注	↓						↓	
プレドニン内服		↓	↓	↓	↓			
【参考】								
オンコビン	1.4mg/m ² /日		(Max 2mg)					
アドリアシン	50mg/m ² /日							
エンドキサン	750mg/m ² /日							
プレドニン	60mg/m ²		→内服薬は初期設定100mg/日					

【day01～day05】				
day01				
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	プレドニン	()mg		
	アロキシ	1A	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液	50ml		
	オンコビン	()mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	100ml		
	アドリアシン	()mg	30分	点滴
Rp.4	生理食塩液	250ml		
	エンドキサン	()mg	1時間	点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分	点滴
day02～				
Rp.1	プレドニン	20錠	内服	4日分
		朝 10錠 - 昼 5錠 - 夕 5錠		
			21病日に休薬完了	

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄