

濾胞性リンパ腫に対する O-CHOP療法(1コース目)

(ガザイバ+エンドキサン+ドキソルビシン+オンコビン+プレドニン) (RPHW_DRPHW)

承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

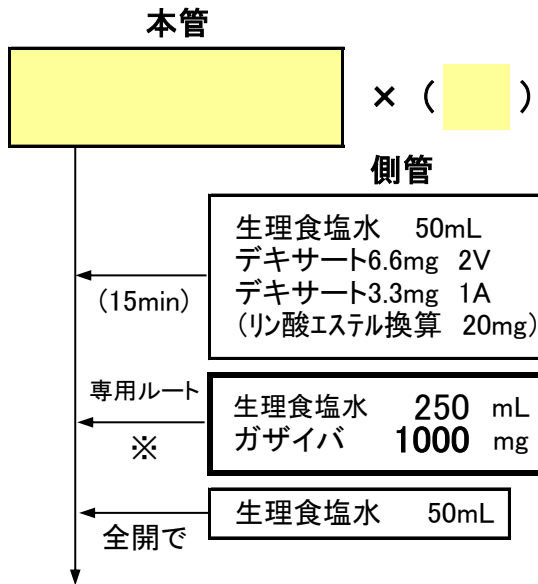
病棟・科名	登録番号 《SYPID》	氏名 《ORIBP_KANJI》	年齢 様《SYAGE》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	コース目	実施サイクル コース予定	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(2日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1 (/) Day8 (/)

Day15 (/)

《ガザイバ投与30分前に服用》

ポララミン錠 1錠 (過敏反応)
カロナール錠 500mg (防止の為)



※ガザイバ投与速度

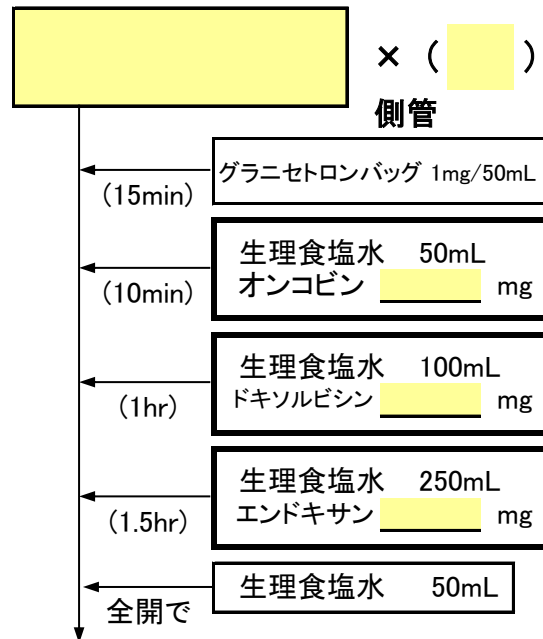
最初の1時間
↓ () mL/hr
次の1時間
↓ () mL/hr
以後
↓ () mL/hr

全量
290mL

ガザイバの本管には生食を使用

Day2 (/)

本管



内服薬

プレドニン錠
★1日 () mg
5日間 服用

O-CHOP療法(1コース目)

標準投与量:

O 1000 mg/body day1,8,15
CPA 750 mg/m² day2
ADM 50 mg/m² day2
VCR 1.4 mg/m² day2
(max:2mg/body)
PSL 100 mg/body day2-6

3週毎