レジメン登録フォーマッ	ıŀ	`
-------------	----	---

ノンス	ノ登球ノオー	ーマット																															
申請年	月日	平成21年10月20日				平成21																											
登録診	疹科	血液内科		申請医	師	西浦	1 哲	雄		化	学療	法多	員	会革	(認:	年月		平	成	21	年	11	月										
ノジメ:	ン名	BEACOPP	•																														
	i	ホジキンリンパ腫		`±+α	/#.#																												
適応分類		寛解導入療法		適応♂	加有																												
コー	ス日数	21	日間	総コー	ス数			8					<u>ー</u> フ	ζ		催団	性し	ノスク	•	day	1:中	等度	₹, d	ay8:	:最/	小度	:						
元がん剤投与量・投与日 エンドキサン650mg/m [*] day1、ドキソルビシン25mg/m [*] day1、オンコビン1.4mg/m [*] day8、ブレオ10mg/m [*] day8、塩酸プロカルバジンCap100mg/m [*] day1-7、ラステットSCap100mg/m [*] day1-3、プレドニン錠40mg/m [*] day1-14																																	
		ノ・投与日程(投与日は●			_	10										,								-						 			
9.	ルート・方法		<u> </u>	3 与:		投与時間			3	4	5	6 7	7 8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Щ	Щ		Щ			
	主ルート	グラニセトロン注バッグ1mg/50mL	1	本	/ body	30 分	•								 	<u> </u>	 	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>				 		ıl		 			
1	点滴静注			,	/]									<u> </u>	l	<u> </u>		<u> </u>		ll				l	<u> </u>	ıl		 L			
'	杰旭孙工			,	/																					l							
							T				T									l							I I	1			<u>-</u>	Ī	
2	主ルート	生食100mL	1	本	/ body		•	1																									
	点滴静注	ドキソルビシン注	25	mg /	/ m [‡]	30 分	•				T.									1								1		 			
				,	/						T.									1								1		 			
	総投与量	は500mg/㎡まで。						1			····					ļ	ļ			1						[1			 			
	主ルート	生食500mL	1	本	/ body		•																										
•	► >+ ±# >>	エンドキサン注	650	mg /	/ m [‡]	2 時	』 ●				†											······†				[1	1		 			
3	点滴静注	閉鎖式システム使用			/			· · · · · ·			••••		• •			······		·····		·····		······•				ļ	1			 			
						L		· · · · · ·			••••		• •			······		·····		·····		······•				ļ	1			 			
	主ルート	生食100mL	1	本	/ body								•	•																			
		ブレオ注	10	mg /	/ m [†]	30 分		· · · · · ·			····+··					·····		·····		·····		······				ļ	†·····†			 			
4	点滴静注	7737		6 /	/	7,		·										······		 						ļ	†·····†	······		 			
	J		i	······		L		· ·····			+				ļ	·	ļ	 		 		······· 				ł				 ;·····-			
	主ルート	生食100mL	1	本	/ body		-						1													\vdash	+	$\overline{}$		-	\rightarrow		
		オンコビン注	1.4		/ m [†]	30 分	+				+							 		 		······+				·····		اا		 			
5	点滴静注	カンコヒン圧	1.4	mg /	/ !!!	30 A		. 						<u>.</u>	ļ	·····	ļ	 		 		······				ļ	 	r		 /····-			
	是十九月	量は2mg/body/回を超えないこと。	i		······	L		. 		+					ļ	·····	ļ	 		 		······· 				ļ		١		 ; 			
	取入び子! 主ルート	<u>単はZing/ body</u> / 固を超えないこと。 生食50mL	1	本	body	5 分					_	-	1													\vdash	+	$\overline{}$	-	-+	\rightarrow		
	エルート	工及JUIL		A /	/ body /	JZ		 .						<u>.</u>		ļ	ļ	ļ								ļ		······		 اا			
6	点滴静注				<u> </u>			. 								ļ	ļ	ļ								ļ		······		 اا			
	l		i	/	<i>'</i>	L									ļ	ļ		ļ		ļ		ļ				ļ		J		 r			
		=== 1 01=°1 #05			, ,		+_	_				_	_	_												—	+	\vdash					
		ラステットSカプセル25mg	100	mg /	/ m [‡]				•						ļ	ļ	ļ	ļļ		ļ		ļļ				ļ		_}		 , <u> </u>		,	
7	経口投与				<i>'</i>			. .							 		ļ	ļ		ļ		ļļ				ļ		_}		 ,		,	
			i		/	L		 .	 						 	ļ	ļ	ļ		ļ		ļļ				ļ	 	_}	,	 , <u> </u>		,	
	医師の指:	示通り内服														<u> </u>										<u> </u>	igspace	\sqcup		Ш,			
		塩酸プロカルバジンカプセル50mg	100	mg /	/ m²			•	•	lacktriangle	• (•	•		 	ļ	 	ļ		ļ		ļļ				ļ	 	ļ	,	 ,		,	
8	経口投与				/			1]					 	ļ	 	<u> </u>		ļ		<u> </u>				 	<u> </u>	ļ	,	 ,l		,	
U	THE IX T				/		- 1	1	1 1		- 1		1	1		1	ı	1 1		1	ĺ					1	1 1			. 1			

医師の指示通り内服 【投与上の注意】

9 経口投与

医師の指示通り内服

40 mg /

m[‡]

プレドニン錠5mg

[・]プレドニン錠を服用するので、中等度催吐性に基づくデキサメタゾンの投与はしないこととする。