レジメン登録フォーマット

		ī ·	体田門松口	I	7			
申請年	- 너 ㅁ	/ >=	使用開始日		 	==		
登録診療科		血液内科	申請医師		化学療法委員会承	、認年月 □ 平成	戈 21年 9月	
レジメン		エトポシド						
疾患名		非ホジキンリンパ腫、急性白血	病適応の備考					
適応分類			週心の個名					
1コース日数		7	日間 総コース数	有効な限り	コース	催吐性リスク	軽度	
抗がん	/剤投与量	・投与日 エトポシド100mg/m day						
	ケジュール			(day)				
	ルート・方法			投与時間 1 2 3	4 5 6 7			
1	主ルート	グラニセトロン注バッグ1mg/50mL	1 本 / body	30 分 ● ● ●				
	点滴静注		/		†			
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		/		†			
		L		·····	†	······		
2	主ルート	生食500mL	1 本 / body	000				
		エトポシド注	100 mg / m ²	60 分 ● ● ●				
	点滴静注		/ /		 			
	100mg当力	-り 250mlの生食または5%ブドウ	連液に混和する 。	!	 			/ -
	投互量件	10mg当たり、250mLの生食または5%ブドウ糖液に混和する。 で与量は60~100mg/m/日						
		<u>生食50mL</u>		F // A A			 	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
3	主ルート	上及30ML	1 本 / body	5 分 ● ● ●	 ♥ ♥			_}
	点滴静注		/	 	 	 		<u> </u>
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>

L_____ 【投与上の注意】 エトポシド: DEHPフリー点滴セット使用。