

42N003_THP-COP (一般)

CPA(Day1) + THP(Day1) + VCR(Day1) + Prednisolone(Day1-5) 3週毎

◆ _____月 _____日(Day1)から _____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

★(注意喚起)累積投与量に注意が必要なレジメンです！！

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	グラニセトロン点滴3mgバッグ	1 袋	div / 30min		●						
2	生食注(50mL) オンコビン注射用	1 瓶 _____mg[1.4mg/m ²] ※Max 2.0mg/body	div / 15min		○						
3	ブドウ糖注5%(100mL) テラルピシン注射用	1 瓶 _____mg[50mg/m ²]	div / 30min		○						
4	ソルデム3A輸液(500mL) 注射用エンドキサン	1 袋 _____mg[750mg/m ²]	div / 3hr		○						
5	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
6	プレドニゾン錠	_____mg[100mg/body]	po		●	●	●	●	●		

- ・必要時、グラニセトロンバッグにデカドロン注を追加。
- ・hydration処方が必要な時、別オーダーとする。