

診療科名: 内科

レジメン記入フォーマット

申請者名: _____

レジメン名称: ベンダムスチン(90mg/m²)

疾患名(癌種): 低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫・未治療のマントル細胞腫

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day(28)
1	レスタミン錠	5錠	経口	ベンダムスチン30分前に服用	●									
	又は													
	ポララミン注5mg	1A	点滴注射	30分かけて										
	デキサメサゾン	10mg		内服もしくは点滴注射										
	又は													
	プレドニゾン	30mg		内服もしくは点滴注射										
2	パロノセトロン0.75mg	1P	点滴注射	30分かけて										
	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて		●								
	ポララミン注5mg	1A												
3	プレドニゾン	30mg												
	ベンダムスチン	90mg/m ²	点滴注射	60分かけて	●	●								
	生理食塩水	全量250ml	薬剤調製後6時間以内に投与終了											
			閉鎖式器具を使用											
4														
	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	30分かけて 流し用	●	●								

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
3	ベンダムスチン	90mg/m ²	-

インターバル日数 (28) 日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準, 好中球≥1500, PLT≥7,500
AST・ALT≤施設基準上限の3倍
T-bill≤施設基準上限の1.5倍
SCr≤施設基準上限の1.5倍

レジメン登録コード 血内84
 レジメン審査部会承認 2017/04/28承認