

ID

氏名

年齢

科名

病棟

COP療法

_____週毎_____コース予定

疾患名 悪性リンパ腫

主治医 指導医 HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()

スケジュール

		day1	2	3	4	5	
プレドニン(プレドニゾロン)	60 mg/m ²	↓	↓	↓	↓	↓	day2からは内服
オンコビン(ビンクリスチン)	1.4 mg/m ² 【最高2 mg】	↓					
エンドキサン(シクロホスファミド)	750 mg/m ²	↓					

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

- ① グラニセトロンゼリー 2 mg

内服
- ② ソリタT3 200 mL

にて血管確保
- ③ プレドニン

+ 生食 50 mL

点滴静注 5分(600 mL/時間) もしくは 内服
- ④ オンコビン

+ 生食 50 mL

点滴静注 5分(600 mL/時間)
- ⑤ エンドキサン

+ 生食 100 mL

点滴静注 60 分

◎血管確保していたソリタT3をエンドキサンと同時滴下 90分で点滴静注

Day 2 - 5 プレドニゾロン錠 内服

COP療法

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/
プレドニン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
オンコビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
エンドキサン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								