血液　**レジメン名称**：血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W　**インターバル日数**：7 日　**基準日**：Day 1

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値
01	点滴	(癌)プレドニン水溶性注	100mg	120mg
02	点滴抗癌剤	(癌)オンコビン注1mg	1.4mg/m2	2mg
03	点滴抗癌剤	(癌)ドキソルビシン塩酸塩注射用10mg	50mg/m2	60mg/m2
04	点滴抗癌剤	(癌)エンドキサン注射用	750mg/m2	900mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1								
01	点滴	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴静注バッグ3mg/100mL (癌)プレドニン水溶性注 療法名:血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W 点滴: ＊点滴時間 10分で 投与経路:主管より	1袋 0mg	【１番目】								
02	点滴抗癌剤	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml (癌)オンコビン注1mg 療法名:血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【２番目】								
03	点滴抗癌剤	大塚生食注2ポート100mL (癌)ドキソルビシン塩酸塩注射用10mg 療法名:血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 30分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【３番目】								
04	点滴抗癌剤	5%大塚糖注500mlｿﾌﾄﾊﾞｯｸ (癌)エンドキサン注射用 療法名:血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 60分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【４番目】								
05	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:血 ﾘﾝﾊﾟ腫CHOP q3W 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:側管より	1本	【５番目】								