血液　**レジメン名称**：血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W　**インターバル日数**：19 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
02	点滴抗癌剤	(癌)ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注「KHK」	375mg/m2	450mg/m2
06	点滴抗癌剤	(癌)エンドキサン注射用	1200mg/m2	1440mg/m2
08	点滴抗癌剤	(癌)シタラビン (ｼﾀﾗﾋﾞﾝ注･ｷﾛｻｲﾄﾞ注)	2000mg/m2	2400mg/m2
09	点滴抗癌剤	(癌)エトポシド点滴注(100mg)5mL「ｻﾝﾄﾞ	100mg/m2	120mg/m2
11	点滴抗癌剤	(癌)エトポシド点滴注(100mg)5mL「ｻﾝﾄﾞ	100mg/m2	120mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4					
01	点滴	大塚生食注2ポート100mL 水溶性ﾊｲﾄﾞﾛｺｰﾄﾝ(100mg)2ml 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 30分で 投与経路:主管より	1本 1V	【１番目】								
02	点滴抗癌剤	5%大塚糖注500mlｿﾌﾄﾊﾞｯｸ (癌)ﾘﾂｷｼﾏﾌﾞBS点滴静注「KHK」 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴速度 50mL/h 投与経路:主管より	1本 0mg	【２番目】								
03	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 15分で 投与経路:主管より	1本	【３番目】								
04	急速静注	アロキシ注0.75mg 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 急速静注:	1A		10:00							
05	点滴	大塚生食注2ポート100mL デキサート注射液(6.6mg)2mL 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 60分で 投与経路:主管より	1本 6V		10:00	10:00	10:00					
06	点滴抗癌剤 ＜次ページあり＞	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 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W	1本 0mg		11:00							

血液　**レジメン名称**：血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W　**インターバル日数**：19 日 **基準日**：Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4					
		点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 2時間で 投与経路:主管より										
07	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:側管より	1本		13:00							
08	点滴抗癌剤	大塚生食注 500mL ｿﾌﾄﾊﾞｯｸﾞ (癌)シタラビン (ｼﾀﾗﾋﾞﾝ注･ｷﾛｻｲﾄﾞ注) 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 3時間で 投与経路:主管より	1袋 0mg			11:00	11:00					
09	点滴抗癌剤	ソルデム３A輸液500ml (癌)エトポシド点滴注(100mg)5mL「ｻﾝﾄﾞ 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 2時間で 投与経路:側管より	1本 0mg		13:00							
10	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 10分で 投与経路:側管より	1本		15:00							
11	点滴抗癌剤	ソルデム３A輸液500ml (癌)エトポシド点滴注(100mg)5mL「ｻﾝﾄﾞ 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 2時間で 投与経路:主管より	1本 0mg			14:00	14:00					
12	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W 点滴: ＊点滴時間 10分で 投与経路:主管より	1本			16:00	16:00					
13	点滴 ＜次ページあり＞	ソルデム3A (1000ｍｌ) 療法名:血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W	1本		15:00							

血液　**レジメン名称**：血 Bﾘﾝﾊﾟ腫(入) CHASER q3W　**インターバル日数**：19 日 **基準日**：Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4					
		点滴: ＊点滴時間 4時間で 投与経路:主管より										