社会福祉法人 聖隷 済生会川内病院 SAISEIKAI SENDAI HOSPITAL 無断転用禁止

化学療法（CVP）

ID（　　）	患者名（　　）	（　　）クール目	
生年月日（　　）			
身長（　　）cm	オンコビン投与量（1.4mg/m^2）：	（　　）mg/body	
体重（　　）kg	エンドキサン投与量（750mg/m^2）：	（　　）mg/body	
体表面積（　　）m^2	プレドニゾロン1日投与量（100mg）：	（　100　）mg/body	

レジメ　**メインルート**

①

グラニセトロンバッグ（100mL）　1本
水溶性プレドニン　（　100　）mg

点滴　30分

②

オンコビン　（　　）mg
生理食塩液（50mL）　1本

点滴　15分

③

エンドキサン　（　　）mg
生理食塩液（250mL）　1本

点滴　1時間

④

ソルデム3A（500mL）　1本
メイロン（20mL）　1本

点滴　2時間

内服

プレドニゾロン錠（5mg）　朝 12錠
昼 8錠
（2日目 ～ 5日目）

点滴 → 4日間内服 → 16日間休薬

ビンクリスチン・シクロホスファミドはCVP初日のみ
プレドニゾロンはCVP初日に点滴、翌日より4日間内服

以上3週間で1クール、合計6～8クール施行

※　プレドニゾロンは省略されることがあります