CHOP [　　] 入院・外来

承認番号 ML － 001

適応疾患	悪性リンパ腫	申請	呼内

	抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
1	オンコビン 生食	1.4mg/m2 50mL	IV 全開	↓																
2	ドキソルビシン 生食	50mg/m2 100mL	IV 30min	↓																
3	エンドキサン 5%Glu	750mg/m2 500mL	DIV 2hr	↓																
4	プレドニゾロン	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓												

■ 1st line　□ 2nd line　□ 3rd line以降　□ 術後補助化学療法(Adjuvant療法)　□ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法)　□ その他:

［条件等］ 1．VCR最大投与量：2mg/日
2．ADMは総投与量が500mg/m2を超えると心毒性注意
3．CPAは5%Glu3hr以内、NS6hr以内に投与
4　6コースまで

R-CHOP [　　] 入院・外来

承認番号 ML － 003

適応疾患	びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	申請	呼内

	抗がん剤/輸液	投与量	投与方法/時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	～	21
1	リツキサン 生食	375mg/m2 500mL	DIV	↓																
2	オンコビン 生食	1.4mg/m2 50mL	DIV 全開	↓																
3	ドキソルビシン 生食	50mg/m2 100mL	DIV 30min	↓																
4	エンドキサン 5%Glu	750mg/m2 500mL	DIV 2hr	↓																
5	プレドニゾロン	100mg/body	PO	↓	↓	↓	↓	↓												

■ 1st line　□ 2nd line　□ 3rd line以降　□ 術後補助化学療法(Adjuvant療法)　□ 術前補助化学療法(Neo-Adjuvant療法)　□ その他:

［条件等］ 1．リツキサンは別な日に投与することもある。
2．リツキサンは初回投与直後25mL/hr、1時間後100mL/hrで1時間、それ以降200mL/hr
3．6～8コース