

化学療法計画書
感染症科

非ホジキンリンパ腫

登録番号	レジメン名	成分名	商品名	投与量	投与日	1コース(日)	承認日	申請No.
41010100	CHOP	ドキシルピシチン シクロホスファミド ビンクリスチン プレドニゾン	ドキシルピシチン エンドキサン オンコピン プレドニン	50 mg/m ² 750 mg/m ² 1.4 mg/m ² (経口) 100 mg/body	Day 1 Day 1 Day 1 Day 1~5	21	2017/4/12 三内と同じ	1
41010200	R-CHOP	リツキシマブ ドキシルピシチン シクロホスファミド ビンクリスチン プレドニゾン	リツキサン ドキシルピシチン エンドキサン オンコピン プレドニン	375 mg/m ² 50 mg/m ² 750 mg/m ² 1.4 mg/m ² (経口) 100 mg/body	Day 1 Day 2 Day 2 Day 2 Day 1~5	21	H29.5.12	2
41010300	Rituximab	リツキシマブ	リツキサン	375 mg/m ²	Day 1	7	H29.5.12	3