J-43

*登録診療科	■ 腫瘍・血液内科		
*申請医師	北尾 章人		
*レジメン名	プ <sup>・</sup> ララトレキサート療法(49日間)(PTCL)	※全角25文字	
*疾患名	再発・難治性末梢性T細胞性リンパ腫 *適応	「患者 再発・難治性末梢性T細胞性リンパ腫	*適用区分 外来·入院
*投与量•投与日	フ <sup>°</sup> ララトレキサート 30mg/m <sup>²</sup> day1・8・15・22・29・36		
コメント	」ジフォルタ,パンビタン:個人。 パンビタン2g/日経ロ,メコバラミン1mg筋注:別処フ	5(ともに処方複雑なため添文を必ず参照)。	※全角50文字
最大投与(クール)回数	最大	累積投与量	
*インターバル日数	49日	1日付 2019.4~	

*手技	癌	*薬品名・*用法・コメント・*休薬完了	*数量	*単位	点滴時間·点滴速度	d(1)	d(8)	d(15)	d(22)	d(29)	d(36)	d(49)	d()
通常点滴注射 メインルート		生理食塩液	100	mL	30分	0	0	0	0	0	0		
		デキサート注	6.6	mg		0	0	0	0	0	0		
		1日1回											
通常点滴注射 メインルート		生理食塩液50mL			5分	0	0	0	0	0	0		
	☆	ジフォルタ注	30	$mg/m^2$		0	0	0	0	0	0		
		1日1回											
		無菌製剤処理料1											
通常点滴注射  メインルート		生理食塩液	50	mL	15分	0	0	0	0	0	0		
		1日1回											
		休薬完了											
		以下別オーダ											
内服		パンビタン末	2	g	初回投与10日以上前~治療終了後301	日間通	日投与	<u> </u>					
		1日1回											
筋肉内注射		メコバラミン注500μg	2	Α	初回投与10日以上前~ 8~10週ごと筋	<u>注</u>							
			1										