ID	患者名	性別	生年月日	年齢	身長	体重	体表面積	ERSECTIONFORMALN
					測定日	測定日	測定日	医師名
@PATIENTID	@PATIENTNAME	@PATIENTSEXN	@PATIENTBIRTH	ENTAGEFORM	HEIGHT01_D cm	/HEIGHT01_D kg	#VALUE! m^2	@USERNAME
					$HEIGHT02_Doc	$WHEIGHT02_Doc	1900/1/0	

レジメン名	SMILE(アーウィナーゼ)				
対象がん種	悪性リンパ腫	対象患者		催吐リスク	高度
				1コースの日数	28日
				投与予定回数	2回
内服抗がん剤の有無	あり			投与回数上限	2回
※有の場合薬剤名	カイトリル				

副作用情報（頻度が高い、特徴的な副作用など）

項目		頻度(%)	対処法(減量・中止など)
血液毒性	白血球減少	80.0%	GCSF
	貧血	50.0%	輸血
	血小板減少	60.0%	輸血
その他	肝機能障害	40.0%	休薬など
	アレルギー	5.0%	ポララミンなど
	神経毒性	10.0%	

レジメン内容（支持療法を含む）

					day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	備考（投与時刻、モニターなど）																												
1	生理食塩水	50ml	点滴静注		ルート確保用	●	●	●	●	●																							
2	パロノセトロン 生理食塩水	0.75mg 50ml	点滴静注	15分		●																											
3	メトトレキサート 生理食塩水	2000mg/m2 500ml	点滴静注	6時間	10時	●																											
4	デキサート 生理食塩水	39.6mg 50ml	点滴静注	30分			●	●	●																								
5	イホマイド 生理食塩水	1500mg/m2 500ml	点滴静注	3時間			●	●	●																								
6	ウロミテキサン 生理食塩水	300mg/m2 20ml	静注	イホマイド投与直後			●	●	●																								
7	エトポシド 生理食塩水	100mg/m2 500ml	点滴静注	2時間			●	●	●																								
8	ウロミテキサン 生理食塩水	300mg/m2 20ml	静注	イホマイド投与4時間後			●	●	●																								
9	ウロミテキサン 生理食塩水	300mg/m2 20ml	静注	イホマイド投与8時間後			●	●	●																								
10	レボホリナート 生理食塩水	12mg 20ml	静注		4時			●	●	●																							
11	レボホリナート 生理食塩水	12mg 20ml	静注		10時		●	●	●	●																							
12	レボホリナート 生理食塩水	12mg 20ml	静注		16時		●	●	●																								
13	レボホリナート 生理食塩水	12mg 20ml	静注		22時		●	●	●																								
14	アーウィナーゼ 生理食塩水	25000IU/m2 1-2ml	筋注										●		●		●		●		●		●		●								
15	生理食塩水	50ml	点滴静注		ルート確保用	●	●	●	●	●																							
	その他、重曹入りの補液（2000mL/m2）を行い、MTX開始12時間前からダイアモックス1TあるいはI/2A ivをMTX濃度が低下するまで、1日2～3回																																

内服抗がん剤・支持療法薬

Rp	薬剤名	投与量	用法		day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	なし																																