

レジメン登録申請書

平成 24 年 4 月 4 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血液内科

所属部長 _____ 印

申請医師名 _____ 印

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
急性白血病 (骨髄異形成症候群)	ビダーザ療法(皮下投与)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	ビダーザ注 蒸留水 20mL	75mg/m2 1A	皮下投与	Day1-7	ビダーザ1Vあたり 蒸留水4mLで懸濁 投与直前にシリンジ内の懸 濁液を両掌に挟んで激しく 転がし均一にした後、 皮下投与する
Rp.2	1. 投与液量が4mL(100mg)を超える場合は、2本の注射器に2等分し、2カ所に注射する 2. 注射部位はローテーションする(大腿部、腹部、上腕部など) 3. 新たな注射部位は、以前の注射部位から2.5cm以上離す 4. 圧痛、挫創、発赤、硬化している部位には注射しない				
Rp.3	制吐剤は、状況に応じて、投与1時間前にカイトリル錠(1)を2錠内服				
Rp.4					

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m²,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は2枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	21日	総コース数	
--------------------------	-----	-------	--