レジメン登録申請書

平成 27 年 6月 1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　　外科

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
胃がん	サイラムザ(8mg/kg)単独療法(2週/クール)

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1瓶	Div ルートキープ用	Day1	
Rp.2	ポララミン 5mg	1A	i.v.	Day1	
Rp.3	サイラムザ注 生食 250mL	8mg/kg 1瓶	Div 側管より 1 時間かけて	Day1 2週間 1 クール	サイラムザ＋生食＝ 250mL となるように調製 ■最初の2クール目までは 1 時間の観察を行なう Infusion reaction なければ、3 クール目から省略可

＜定期検査の実施＞

1. 血圧:
2. 尿検査
   →1 日尿蛋白量が 2g 以上で臨床試験ではサイラムザ投与していない。
   →定性検査で2＋以上の場合は、定量検査を実施
   (24 時間蓄尿を用いた全尿検査が望ましいが、実施困難な場合には尿中の蛋白／クレアチニン比を測定)
3. 血液学検査

※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/m^2,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	2週／クール	総コース数	