レジメン登録申請書

平成 25 年 5 月 13 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
大腸がん	アバスチン(7.5mg/kg)＋XELIRI療法(CPT-11:200mg/m2)

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	デカドロン 6.6mg デカドロン 1.65mg アロキシ静注 0.75mg 生食 100mL	1瓶 2A 1瓶 1瓶	Div	Day1 30 分	
Rp.2	アバスチン 生食 100mL	7.5mg/kg 1瓶	Div	Day1	初回 90 分、2 回目 60 分 3 回目以降 30 分で可
Rp.3	トポテシン注 5%糖液 250mL	200mg/m2 1 瓶	Div	Day1 90 分	
Rp.4	生食 20mL	1A	フラッシュ用	Day1	
	ゼローダ錠(1600mg/m2/日)分2、14 日間服用 7 日間休薬				

※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	21 日/クール	総コース数	