レジメン登録申請書

平成 26 年 10 月 15 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	XELOX療法

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	デカドロン注 6.6mg デカドロン注 1.65mg アロキシ注 0.75mg 大塚生食　100ml	1 瓶 2A 1 瓶 1 瓶	div	day1 30 分かけて	
Rp.2	エルプラット注 大塚糖液 5%　500ml	130mg/m^2 1 瓶	div	day1 2 時間かけて	
内服	ゼローダ錠	2000mg/m2/日	p.o.	day1-14	14 日間内服、7日休薬 (day1 夕～day15 朝)

※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	