レジメン登録申請書

2023 年 5 月 26 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

申請医師名

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）＋イリノテカン療法

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	生食 250mL	1瓶	Div ルートキープ用	Day1、15	
Rp.2	パロノセトロ 0.75mg デキサート注 生食 100mL	1 瓶 9.9mg	Div 30 分かけて	Day1、15	
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、15 4週間 1 クール	サイラムザ＋生食＝ 250mL となるように調製
Rp.4	生食 50mL	1瓶			フラッシュ用
Rp.5	イリノテカン注 5%糖液 250mL	150mg/㎡ 1 瓶	Div 側管より	Day1、15、 90 分かけて	2 週に 1 回投与 →4 週間 1 クール

※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	**4週／クール**	総コース数	