レジメン登録申請書

平成 24 年 3 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
大腸癌	**Xeloda療法＋アバスチン(7.5mg/kg)**

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	**デキサート注 6.6mg グラニセトロンバッグ**	**1 瓶 1 袋**	**div**	**day1**	**30 分かけて**
Rp.2	**アバスチン注 生食 100ml**	**7.5mg/kg 1 瓶**	**div**	**day1**	**初回 90 分かけて。忍容性良好であれば 2 回目 60 分、3 回目以降 30 分で投与可。**
Rp.3					**120 分かけて**
内服	**カペシタビン錠**	**2000mg/㎡/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

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	