レジメン登録申請書

平成 23年 8月 31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　白鳥 敏夫　印

申請医師名　青山 佳正　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	アービタックス＋mFOLFOX6療法 （アービタックス初回400mg/m2、2回目以降250mg/m2）

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間・投与日	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 生食100mL	1 瓶 2A 1 袋 1瓶	Div	Day1，8 30 分	
Rp.2	アービタックス 生食 500mL（初回） 生食 250mL（2 回目以降）	初回 400mg/m2 2 回目以降 250mg/m2	Div	Day1，8 初回 2hr 2 回目以降 1hr	投与前、レスタミン 5 錠内服 アービタックス相当量の 生食を抜く（初回）
Rp.3	生食 50mL	1 瓶	Div	Day1，8	Day8 は生食20mL でフラッシュ
Rp.4	エルプラット注射用 5%ブドウ糖液 250mL	85mg/m2 1瓶	Div	Day1 2hr	レボホリナートと同時に
Rp.5	レボホリナート点滴用 5%ブドウ糖液 250mL	200mg/m2 1瓶	Div	Day1 2hr	エルプラットと同時に
Rp.6	5－FU 注 生食 50mL	400mg/m2 1 瓶	Div	Day1 全開で投与	
Rp.7	5－FU 注 生食 100mL	2400mg/m2 2 瓶	Div	Day1 46hr	生食の量は 5－FU の量に準ずる 5mL/hr、46hrで投与終了量

※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	**14 日間**	総コース数	**未定**