

レジメン登録申請書

平成30年3月5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 血管呼吸器外科

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
小細胞肺癌(再発)	ハイカムチン療法 (1.0mg/m ²)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1, day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	Div	Day1～5 ルートキープ用	投与終了後フラッシュ
Rp.2	デカドロン 6.6mg 生食 100mL	1 瓶 1 瓶	Div	Day1～5 30 分かけて	
Rp.3	ハイカムチン注 生食 100mL	1.0mg/m ² 1 瓶	Div	Day1～5 30 分かけて	
Rp.4					
Rp.5					
Rp.6					

※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/m², 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	3 週 / コース	総コース数	
--------------------------	-----------	-------	--