レジメン登録申請書

平成 28 年 1 月28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　　胸部外科

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
切除不能な進行再発の 非小細胞肺がん	オプジーボ療法(2週／クール)

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	Day1	ルートキープ用
Rp.2	オプジーボ注 生食 100mL	240mg/body 1瓶	Div	Day1 30 分かけて	・最終濃度が 0.35mg/mL 以上になることを確認すること ・0.22μmインラインフィルター使用のこと
Rp.3					
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/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	2 週／ｸｰﾙ	総コース数	