

レジメン登録申請書

平成 28 年 9 月 2 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
肺がん	サイラムザ(10mg/kg) + ドセタキセル(DTX)療法

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 ルートキープ用	Day1	
Rp.2	ポララミン 5mg	1A	i.v.	Day1	
Rp.3	デカドロン 6.6mg 生食 100mL	1 瓶 1 瓶	Div 30 分かけて	Day1	
Rp.4	サイラムザ注 生食 250mL	10mg/kg 1 瓶	Div 側管より 1 時間かけて	Day1 3週間 1 ケール	サイラムザ + 生食 = 250mL となるように調製
Rp.5	生食 50mL	1 瓶			フラッシュ用
Rp.6	ドセタキセル 生食 250mL	60mg/m ² 1 瓶	Div 側管より	Day1、 1 時間かけて	

※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

※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	3週/ケール	総コース数	
--------------------------	---------------	-------	--