

レジメン登録申請書

2020 年 6 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 外科

所属部長

申請医師名

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
治癒切除不能な膀胱癌	オニバイド(70mg/m ²)+5FU/LV(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	アロキシ注 デキサート注 生食 100mL	1 瓶 9.9mg 1 瓶	Div	Day1 30 分かけて	
Rp.3	オニバイド注 5%ブドウ糖液 500mL	70mg/m ² 1 瓶	Div	Day1 90 分	インラインフィルターは 使用しないこと
Rp.4	生食 50mL	1 瓶	Div	Day1 フラッシュ用	
Rp.5	レボホリナート注 5%ブドウ糖液 250mL	200mg/m ² 1 瓶	Div	Day1 2hr	
Rp.6	生食 50mL	1 瓶	Div	Day1 フラッシュ用	
Rp.7	フルオロウラシル注 生食 100mL	2400mg/m ² 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

※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	2週/クール	総コース数	
--------------------------	--------	-------	--