

レジメン登録申請書

平成 29 年 5 月 15 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 泌尿器科

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
前立腺がん	ジャブタナ+プレドニゾン療法

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	ガスター注 20mg 生食 20mL	1A 1A	i.v.	Day1	
Rp.3	ポララミン注 5mg	1A	i.v.	Day1	
Rp.4	デカドロン注 6.6mg 生食 100mL	1 瓶 1 瓶	Div	Day1 30 分かけて	
Rp.5	ジェブタナ注 生食 250mL	25mg/m2 1 瓶	Div 側管より	Day1 1 時間かけて	0.22 μ mインライン フィルター使用
■プレドニゾン10mg/日 連日(経口)					

※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<sup>2</sup>,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	21日間	総コース数	
--------------------------	------	-------	--