

レジメン登録申請書

平成 24 年 7 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 泌尿器科

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
膀胱がん	テラルビシン膀胱内注入療法

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	テラルビシン 生食 20mL	30mg/body 40mL	膀胱内注入	Day1	
Rp.2					
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/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	1 日	総コース数	
--------------------------	-----	-------	--