

レジメン登録申請書

2024 年 3 月 13 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
(HER2陽性) 乳がん、大腸がん	フェスゴ配合皮下注療法

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	フェスゴ配合皮下注	初回 IN 2 回目以降 MA	皮下	Day1 (初回)8 分以上 30 分経過観察 (2 回目～)5 分以上 15 分経過観察	前投薬: カロナール 400mg + ベポタスチン錠 1T 内服 投与部位) 大腿
Rp.2					
Rp.3					
Rp.4					
Rp.5					

※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	
--------------------------	-------	-------	--