

新規 申請日: 28 年 4 月 7 日  
 変更

# レジメン登録申請書

がん(癌)種: 乳癌

申請診療科: 乳腺外科 申請医師: 保科 淑子 内線:

レジメン名称: BC-AC

化学療法委員会医師: 嘉悦勉 内線:

	No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day
							[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 21 ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
化学療法 (抗癌剤)	3	ドキシルビシン塩酸塩注	50mg/25ml	60mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分以内	○	×	×	×	次クールへ					
		ドキシルビシン塩酸塩注	10mg/5ml													
		生理食塩水	100ml				100ml									
	4	注射用エンドキサン	500mg	600mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分以内	○	×	×	×	次クールへ					
		注射用エンドキサン	100mg													
		生理食塩水	100ml				100ml									
補助療法	1	デカドロン注	1.65mg/0.5ml	9.9mg	点滴静注	30分かけて	○	×	×	×						
		アロキシ静注	0.75mg/5ml	0.75mg												
		生理食塩水	100ml	100ml												
		イメンドカプセルセット			経口		○	○	○	×						
		デカドロン錠	0.5mg	8mg	経口		×	○	○	○						

総投与量 500mg/m<sup>2</sup>以下とする  
 心電図異常・頻脈・不整脈・胸痛が  
 起きた場合は投与を中止する

上記で使用する抗癌剤情報

No	薬品名	規格	標準値	上限値	累積 投与量

サマリーコメント(申請理由・趣旨)  
 4クール予定  
 5分以内とある薬剤は全開でおとす  
 乳癌治療のため

適応外で、倫理委員  
 会・医学研究等の承認  
 を得た場合は資料を添

1 週投与	2 週休薬	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数: 21 日	レジメン基準日: day 1			

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なるときは別のNoに記載して下さい

※単位はmg/m<sup>2</sup>, mg/body, mg/kg

1クールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい

化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

科

内線:

週投与

週休薬

日

day

cm

kg

m<sup>2</sup>

1

2

3

4

注射用エンドキサン 生理食塩水	100ml	100ml			○	×	×	×	
5 生理食塩水	50ml	50ml	点滴静注	全開点滴	○	×	×	×	次クールへ
イメンドカ <sup>®</sup> セルセット			経口		○	○	○	×	次クールへ
デカドロン錠	0.5mg	8mg	経口		×	○	○	○	次クールへ