

新規 申請日: 29 年 8 月 20 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 大腸癌

申請診療科:

外科

申請医師: 嘉悦 勉

内線:

レジメン名称: 大腸15CRC-XELOX + Bev

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]	[2~14]	[15]	[16~21]	[22]	[]	[]	[]	[]	[]	[]						
化学療法 (抗癌剤)	2	ペバシズマブ	100mg	7.5mg/kg	d.i.v	90分 ^{※1}	○	×	×	×	次クールへ												
		生理食塩液	100ml	100ml ^{※2}	※1忍容性があれば 2回目は60minで投与可 更に3回目は30minに短縮可																		
			※2全量100mlに調整																				
	5	オキサリプラチン	50mg	130mg/m ²	点滴静注	120分	○	×	×	×	次クールへ												
		オキサリプラチン	100mg																				
		5%ブドウ糖液	250ml									250ml											
	7	カペシタビン錠	300mg	体表面積による	経口	1日2回 朝・夕	夕のみ	○	朝のみ	×	次クールへ												
					14日間投与	7日間休薬																	
		体表面積	ゼロータ1回量																				
		1.36 <	1200mg	4錠																			
	1.36 ≤ < 1.66	1500mg	5錠																				
	1.66 ≤ < 1.96	1800mg	6錠																				
	1.96 ≤	2100mg	7錠																				
補助療法	4	グラニセトロン	3mg/A	3mg	点滴静注	10分	○	×	×	×	次クールへ												
		デカドロン	1.65mg/0.5ml	9.9mg																			
		生理食塩液	50ml	50ml																			

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)
 以前の太田医師のレジメンを修正し作成
 制吐剤はガイドラインに合わせデカドロン9.9mgとし、ペバ終了後に投与
 制吐剤セロトロンからグラニセトロンへ変更

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

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

※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に記載してください

※単位はmg/m², 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

新規 申請日: 29 年 8 月 20 日
 変更

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 大腸癌

実施診療科: 外科 実施医師: _____ 内線: _____

レジメン名称: 大腸15CRC-XELOX + Bev

クール数: _____ 2週投与 _____ 1週休薬 _____ 身長: _____ cm
 1クールの日数: _____ 21日 体重: _____ kg
 実施部署: _____ レジメン基準日: day _____ 1 _____ 体表面積: _____ m²

患者ID: _____ 患者氏名: _____

実施日						月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day [1]	day [2~14]	day [15]	day [16~21]	day [22]	day []							
化学療法 (抗癌剤)	1	生理食塩液	50ml	50ml	d.i.v	5分	○	×	×	×	次クールへ							
	2	ベバシズマブ	100mg	7.5mg/kg	d.i.v	90分 ^{※1}	○	×	×	×	次クールへ							
		生理食塩液	100ml	100ml ^{※2}	^{※1} 忍容性があれば ^{※2} 2回目は60minで投与可 更に3回目は30minに短縮可													
				※2全量100mlに調整														
	3	生理食塩液	50ml	50ml	d.i.v	5分	○	×	×	×	次クールへ							
	4	グラニセトロン	3mg/A	3mg	d.i.v	10分	○	×	×	×	次クールへ							
		デカドロン	1.65mg/0.5ml	9.9mg														
		生理食塩液	50ml	50ml														
	5	オキサリプラチン	50mg・100mg	130mg/m ²	d.i.v	120分	○	×	×	×	次クールへ							
		5%ブドウ糖液	250ml	250ml														
	6	5%ブドウ糖液	50ml	50ml	d.i.v	5分	○	×	×	×	次クールへ							
	7	カペシタビン錠	300mg	体表面積による	経口	1日2回 朝・夕	夕のみ	○	朝のみ	×	次クールへ							
					14日間投与 7日間休薬													
		体表面積	ゼローダ1回量															
	1.36 <	1200mg	4錠															
	1.36 ≤ < 1.66	1500mg	5錠															
	1.66 ≤ < 1.96	1800mg	6錠															
	1.96 ≤	2100mg	7錠															