

新規 申請日: 2021 年 12 月 9 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 胃癌

申請診療科:

外科

申請医師: 長屋 昌樹

内線:

レジメン名称: GC-CPT-11

化学療法委員会医師: 長屋 昌樹

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 (1)	day (2~14)	day (15)	day (16~28)	day (29)	day ()											
2	イリノテカン注	100mg・40mg	150mg/m ²	点滴静注	90分	○	×	○	×	次クールへ												
	生理食塩液	500mL	500mL																			
補助療法	1 デキサメタゾン注	1.65mg	9.9mg	点滴静注	10分	○	×	○	×	次クールへ												
	パロノセトロン注	0.75mg	0.75mg																			
	生理食塩液	100mL	100mL																			

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)

胃癌治療ガイドライン(日本胃癌学会)における切除不能進行・再発胃癌の三次治療以降の推奨レジメンとして、イリノテカン注をWJOG4007試験に基づく用法用量へ変更。
制吐薬適正使用ガイドライン(日本癌治療学会)における中等度リスクの制吐療法に基づきデキサメタゾン注の用量を変更。
イリノテカン注の希釈液量を添付文書に基づき変更。

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付してください。

2 週投与	2 週休薬	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数: 28 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/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
 変更

申請日: 2021 年 12 月 9 日

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 胃癌

実施診療科:

外科

実施医師: 長屋 昌樹

内線:

レジメン名称: GC-CPT-11

クール数:

2 週投与

2 週休薬

身長: cm

1クールの日数: 28 日

体重: kg

患者ID:

患者氏名:

実施部署:

レジメン基準日: day 1

体表面積: m²

実施日						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 [16~28]	day [29]	day []						
1	デキサメタゾン注	1.65mg	9.9mg	点滴静注	10分	○	×	○	×	次クールへ							
	パロノセトロン注	0.75mg	0.75mg														
	生理食塩液	100mL	100mL														
2	イリノテカン注	100mg・40mg	150mg/m ²	点滴静注	90分	○	×	○	×	次クールへ							
	生理食塩液	500mL	500mL														
3	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	10分	○	×	○	×	次クールへ							
						デキサメタゾン注はアプレピタント併用する場合、4.95mgへ減量する。 (制吐薬適正使用ガイドライン 第2版) 投与予定日に下記を認める場合、中止または延期すること。 ・白血球数3,000/mm ³ 未満または血小板数10万/mm ³ 未満 ・骨髄機能抑制が疑われる場合 ・感染症が疑われる場合 下記を認める場合、症状の回復を待って投与を行うこと。 ・排便回数の増加 ・水様便 ・腹痛 (イリノテカン注 添付文書)											

化学療法(抗癌剤)