

新規 申請日: 31 年 2 月 14 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-DOC+HCN+パージェタ

化学療法委員会医師: 保科 淑子 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 }	{ 2~4 }	{ 22 }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }					
化学療法 (抗癌剤)	2	ドセタキセル点滴静注	80mg	75mg/m ²	点滴静注	60分	○	×	次クールへ													
		ドセタキセル点滴静注	20mg																			
		5%ブドウ糖液	250ml							250ml												
	3	パージェタ点滴静注	420mg	840mg	点滴静注	60分	○	×	次クールへ													
		初回;生理食塩液	250ml	250ml																		
	3'	パージェタ点滴静注	420mg	420mg	点滴静注	30分	○	×	次クールへ													
	2回目以降;生理食塩液	100ml	100ml																			
補助療法	5	初回;ハーセプチン注射用	60.150mg	8mg/kg	点滴静注	60分	○	×	次クールへ													
		初回;生理食塩液	250ml	250ml																		
	5'	2回目以降;ハーセプチン注射用	60.150mg	6mg/kg	点滴静注	30分	○	×	次クールへ													
		2回目以降;生理食塩液	100ml	100ml																		
1	デカドロン注	1.65mg	16.5mg	点滴静注	30分	○	×	次クールへ														
	生理食塩液	100ml	100ml																			
7	デカドロン錠	0.5mg	8mg	経口			×	○	次クールへ													

ドセ;6サイクルまで投与、7サイクル以降は主治医判断で継続
 パージェタの減量基準 なし
 フラッシュの生食は経過観察の為15分としています

アジュバント 選択基準
 リンパ節転移あり
 リンパ節転移なしで腫瘍の直径が1センチ以上
 リンパ節転移なしで腫瘍の直径が0.5センチ以上で1センチ未満で、
 以下のいずれかに当てはまる場合
 1)組織学的悪性度または核異形度がgrade3
 2)エストロゲンとプロゲステロンともにネガティブ
 3)35歳以下

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)
 アジュバントに適応追加のため修正
 アジュバントは1年以内に最大18クール繰り返す

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/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

