

☒ 新規  
☐ 変更

申請日：2021 年 9 月 9 日

## 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-EC

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 ( 1 )	day ( 2 )	day ( 3 )	day ( 4 )	day ( 5～21 )	day ( 22 )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )
化学療法（抗癌剤）	2 エピルビシン注	10mg・50mg	90～100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分	○	×	×	×	×	対のクールへ					
	生理食塩液	50mL	50mL													
	3 シクロホスファミド注	100mg・500mg	600mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分	○	×	×	×	×	次のクールへ					
	生理食塩液	100mL	100mL													
補助療法	1 パロノセトロン注	0.75mg	0.75mg	点滴静注	15分	○	×	×	×	×	次のクールへ					
	デキサメタゾン注	1.65mg	9.9mg													
	生理食塩液	50mL	50mL													
	5 アブレピタントCapセット	125mg・80mg	左記用量	経口	3日	125mg	80mg	80mg	×	×	次のクールへ					
	デキサメタゾン錠	0.5mg	8mg/日	経口	1日2回 朝・昼食後	×	○	○	○	×	次のクールへ					

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
	エピルビシン注	20mg・80mg	90～100mg/m <sup>2</sup>	900mg/m <sup>2</sup>	

※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/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

サマリーコメント(申請理由・趣旨)

術後化学療法  
エピルビシン注は90mg/m<sup>2</sup>を基本とするが、最大100mg/m<sup>2</sup>まで調節可 (Phase III Trial Comparing Two Dose Levels of Epirubicin Combined With Cyclophosphamide With Cyclophosphamide, Methotrexate, and Fluorouracil in Node-Positive Breast Cancer)

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。

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			

化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

☒ 新 規 申請日: 2021 年 9 月 9 日  
☐ 變 更

## 化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 乳癌

実施診療科:

乳腺外科

実施医師:

内線:

レジメン名称:BC-EC

クール数: 4

## 1 週投与

2 週休薬

身長: cm

1クールの日数: 21 日

体 重: kg

患者ID:

患者氏名:

### 实施部署：

レジメン基準日: day 1

体表面積:  $\text{m}^2$

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 )	day ( 3 )	day ( 4 )	day ( 5～21 )	day ( 22 )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )
化学療法（抗癌剤）	1	パロノセトロン注	0.75mg	0.75mg	点滴静注	15分	○	×	×	×	×	次のクールへ				
		デキサメタゾン注	1.65mg	9.9mg												
		生理食塩液	50mL	50mL												
	2	エピルビシン注	10mg・50mg	90～100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分	○	×	×	×	×	次のクールへ				
		生理食塩液	50mL	50mL												
	3	シクロホスファミド注	100mg・500mg	600mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	5分	○	×	×	×	×	次のクールへ				
		生理食塩液	100mL	100mL												
	4	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	全開	○	×	×	×	×	次のクールへ				
	5	アプレピタントCapセット	125mg・80mg	左記用量	経口	3日	125mg	80mg	80mg	×	×	次のクールへ				
		デキサメタゾン錠	0.5mg	8mg/日	経口	1日2回 朝・昼食後	×	○	○	○	×	次のクールへ				

選択基準の目安

・LVEF: normal limits

・白血球数: ≥4,000/mm<sup>3</sup>

・好中球数: ≥2,000/mm<sup>3</sup>

・血小板数: ≥100,000/mm<sup>3</sup>

・総ビリルビン: ≤1.2mg/dL

・血清クレアチニン: ≤1.5mg/dL

(Phase III Trial Comparing Two Dose Levels of Epirubicin Combined With Cyclophosphamide With Cyclophosphamide,Methotrexate,and Fluorouracil in Node-Positive Breast Cancer)