

新規 申請日: 27 年 5 月 21 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 胆道がん

申請診療科: 消化器内科 申請医師: 西元 史哉 内線: _____

レジメン名称: CC-GC療法

化学療法委員会医師: 嘉悦 勉 内線: 5932

	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 }	{ ... }	{ 8 }	{ 9 }	{ 10 }	{ 11 }	{ }
化学療法 (抗癌剤)	②-3	シスプラチン注		25mg/m ²	側管Div	120min	○	×	×	×		○	×	×	×	
	②-4	ゲムシタビン注	1000mg/m ²		側管Div	30min	○	×	×	×		○	×	×	×	
補助療法	②-1	デカドロン注	1.65mg	8A	側管Div	30min	○	○	○	×		○	○	○	×	
		アロキシ注	0.75mg	5mL												
	②-2	フロセミド注	20mg	20mg	側管Div	10min	○	×	×	×		○	×	×	×	
	①	マグネゾール	16.2mEq	1A	主管	200min	○	×	×	×		○	×	×	×	
		イメンドカプセルセット			経口		○	○	○	×		○	○	○	×	
		デカドロン錠	0.5mg	8mg	経口		×	○	○	○		×	○	○	○	
	ラニチジン錠	150mg	300mg/2×	経口		×	○	○	○		×	○	○	○		

飲水励行
 補水は経口摂取困難時は点滴で補う
 最大CDDP投与回数は16回(8コース)とする。

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)
 胆道がんの標準治療

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

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

※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場合は別の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
変更
 申請日: 27年 5月 21日

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 胆道がん

実施診療科: 消化器内科

実施医師: 西元 史哉

内線: _____

レジメン名称: CC-GC療法

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

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	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 [...]	day [8]	day [9]	day [10]	day [11]	day []	day []	
①	生食	1000mL	1000mL	主管	200min	○	×	×	×		○	×	×	×			
	マグネゾール	16.2mEq	1A														
	※側管①と同時開始																
②-1	デカドロン注	1.65mg	8A	側管Div	30min	○	×	×	×		○	×	×	×			
	※イメドカプセル併用時は4A(6.6mg)																
	アロキシ注	0.75mg	5mL														
	生食	50mL	50mL														
	※主管①と同時開始																
②-2	フロセミド注	20mg	20mg	側管Div	10min	○	×	×	×		○	×	×	×			
	生食	50mL	50mL														
②-3	シスプラチン注		25mg/m ²	側管Div	120min	○	×	×	×		○	×	×	×			
	生食	500mL	適宜増減														
②-4	ゲムシタビン注		1000mg/m ²	側管Div	30min	○	×	×	×		○	×	×	×			
	生食	100mL	※調節														
②-6	生食	50mL	50mL	フラッシュ	5min												
	イメドカプセルセット			経口		○	○	○	×		○	○	○	×			
	デカドロン錠	0.5mg	8mg	経口		×	○	○	○		×	○	○	○			
	ラニチジン錠	150mg	300mg/2×	経口		×	○	○	○		×	○	○	○			

化学療法(抗癌剤)