

新規
 変更 申請日: 2 年 12 月 10 日

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 切除不能進行再発大腸がん

申請診療科: 外科 申請医師: 嘉悦 勉 内線: _____

レジメン名称: 大腸23CRC - SIRB

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	用法	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day	
						[1]	[...]	[15]	[16-21]	[22]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
化学療法 (抗癌剤)	2	ペバシズマブ注 100mg/5mL 400mg/20mL	7.5mg /kg	点滴静注	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												
		4	イリノテカン注 100mg/5mL 40mg/2mL	150mg/m ²	点滴静注	90分	○	×	×	×	次クールへ					
		生理食塩液	250mL	250mL												
	6	S-1	※BSAによる	内服	朝夕食後	夕○	⇒	○朝	×	次クールへ	<p>患者選択基準 PS;2以下 WBC;3000以上 AST/ALT;100IU/L以下 好中球;1500以上 Hb;9以上 血小板;10万以上 T-Bil;1.5以下 尿蛋白;1+以下 血栓塞栓;Grade0 出血;Grade1</p> <p>制吐剤は、アプレピタント追加の場合は デキサメタゾン半量へ</p>					
		※体表面積 1.25m ² 未満 40mg/回 1.25~1.5m ² 50mg/回 1.5m ² 以上 60mg/回														
補助療法	1	デキサメタゾン注 1.65mg/0.5mL	9.9mg	点滴静注	15分	○		○								
		パロノセトロン注 0.75mg/5mL	0.75mg													
		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)

BEVの上乗せ効果が試験で証明され、ガイドラインで認められたため

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: _____	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: 2 年 12 月 10 日

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 切除不能進行再発大腸がん

実施診療科: 外科

実施医師: 嘉悦 勉 内線: _____

レジメン名称: 大腸23CRC - SIRB

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 [...]	day [15]	day [16-21]	day [22]	day []						
1	生理食塩液	50ml	50ml	点滴静注	5分	○	×	×	×	次クールへ							
2	ベバシズマブ注	100mg/5mL 400mg/20mL	7.5mg /kg	点滴静注	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														
3	デキサメタゾン注	1.65mg/0.5mL	9.9mg	点滴静注	15分	○	×	×	×	次クールへ							
	パロノセトロン注	0.75mg/5mL	0.75mg														
	生理食塩液	50mL	50mL														
4	イリノテカン注	100mg/5mL 40mg/2mL	150mg/m ²	点滴静注	90分	○	×	×	×	次クールへ							
	生理食塩液	250mL	250mL														
5	生理食塩液	50mL	50mL	フラッシュ	全開	○	×	×	×	次クールへ							
6	S-1		※BSAIによる	内服	朝夕食後	夕○	⇒	○朝	×	次クールへ							
※体表面積 1.25m ² 未満 40mg/回 1.25~1.5m ² 50mg/回 1.5m ² 以上 60mg/回																	

化学療法(抗癌剤)