

新規 申請日: 26年7月13日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 切除不能進行再発大腸癌

申請診療科:

外科

申請医師: 嘉悦 勉

内線: 5932

レジメン名称: 大腸17CRC - SOX

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)	()	(15)	()	()	()	()	()	()	()				
1	デカドロン注	1.65mg	9.9mg	点滴静注	15分	○													
	アロキシ注	0.75mg	0.75mg																
	生理食塩液	50mL	50mL																
2	エルプラット注	100mg	130mg/m ²	点滴静注	120分	○													
	5%ブドウ糖	250mL	250mL																
3	生理食塩液	50mL	50mL	フラッシュ	全開	○													
4	TS-1		※	朝夕食後		夕	⇒	朝											
※	1.25m ² 未満		40mg/回			14日間内服													
	1.25m ² 以上1.5m ² 未満		50mg/回																
	1.5m ² 以上		60mg/回																

減量スケール
 TS-1: 60→50→40mg/回(最低投与量40mg/回)
 オキサリプラチン : 130→100→75mg/m²

腎機能障害時の減量
 TS-1: CCr ≥ 80 初回基準量
 60 ≤ < 80 初回基準量
 (必要に応じて1段階減量)
 30 ≤ < 60 原則1段階以上の減量
 (30-40未満は2段階減量が望ましい)
 ※最低投与量は40mg/回
 30未満は投与不可
 オキサリプラチン: CCr > 20であれば減量不要

化学療法
(抗癌剤)

補助療法

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)

カペシタビン内服困難

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週休業	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

