

新規 申請日: 31 年 3 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-TCHP

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]	[21]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	
化学療法 (抗癌剤)	2	トセタキセル点滴静注用 5%ブドウ糖液	20・80mg 250ml	75mg/m ² 250ml	点滴静注	60分	○	×	次クールへ									
	3	カルボプラチン点滴静注 5%ブドウ糖液	50.150.450mg ※250ml	AUC6 250ml	点滴静注	30~60分	○	×	次クールへ									
	4	ハーゼタ点滴静注 初回;生理食塩液	420mg 250ml	840mg 250ml	点滴静注	60分	○ 初回	×	次クールへ									
		ハーゼタ点滴静注 2回目以降;生理食塩液	420mg 100ml	420mg 100ml	点滴静注	30分	○ 二回目以降	×	次クールへ									
	5	初回;ハーセプチン注射液 初回;生理食塩液	60.150mg 250ml	8mg/kg 250ml	点滴静注	60分	○	×	次クールへ									
		2回目以降;ハーセプチン注射液 2回目以降;生理食塩液	60.150mg 100ml	6mg/kg 100ml	点滴静注	30分	○ 二回目以降	×	次クールへ									
補助療法	1	デカロン注 アロキン静注 生理食塩液	1.65mg/0.5ml 0.75mg/5ml 100ml	16.5mg 0.75mg 100ml	点滴静注	30分	○	×	次クールへ									
		デカロン錠	0.5mg	8mg	経口		×	○	次クールへ									

ハーセプチンの投与時間は短時間を採用
 ハーセプチンの溶解液は添付使用する

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)
 6クール予定 アルコールフリーレジメン
 乳腺治療のため
 乳がん診療ガイドラインを参照にハーセプチンをtri-weeklyに変更(2018.9)

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クルールの日数: 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クル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 申請日: 31 年 3 月 14 日
 変更

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: 保科 淑子

内線: _____

レジメン名称: BC-TCHP

クール数: 6クール

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: _____

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
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 { 2~4 }	day { 21 }	day { }						
化学療法 (抗癌剤)	1	デカトロン注	1.65mg/0.5ml	16.5mg	点滴静注	30分	○	×	次クールへ						
		アロキシ静注	0.75mg/5ml	0.75mg											
		生理食塩液	100ml	100ml											
	2	トセタキセル点滴静注用	20・80mg	75mg/m ²	点滴静注	60分	○	×	次クールへ						
		5%ブドウ糖液	250ml	250ml											
	3	カルボプラチン点滴静注	50.150.450mg	AUC6	点滴静注	30-60分	○	×	次クールへ						
		5%ブドウ糖液	250ml	250ml											
	3	ハーシエタ点滴静注	420mg/14ml	840mg	点滴静注	60分	○	×	次クールへ						
		初回;生理食塩液	250ml	250ml						初回					
	3'	ハーシエタ点滴静注	420mg/14ml	420mg	点滴静注	30分	○	×	次クールへ						
		2回目以降;生理食塩液	100ml	100ml						二回目以降					
	4	生理食塩液	50ml	50ml	点滴静注	15分	○	×	次クールへ						
	5	初回;ハーセプチン注射液	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;ハーセプチン注射液	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						二回目以降						
ハーセプチン150は1Vあたり7.2mlで溶解(21mg/ml) 60は1Vあたり3.0mlで溶解(21mg/															
6	生理食塩液	50ml	50ml	点滴静注	15分で	○	×	次クールへ							
7	デカトロン錠	0.5mg	8mg	内服		×	○	次クールへ							