

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-dose-dense PTX

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	day	
						(1)	(2)	(3~14)	(15)	()	()	()	()	()	()	()	()
2	パクリタキセル注	30mg・100mg	175mg/m ²	点滴静注	180分	○	×	×	次のクールへ								
	生理食塩液	500mL	500mL														
DEHPフリー、0.22μm以下のメンブランフィルター用いたインラインフィルター使用																	
1	デキサメタゾン注	1.65mg	6.6mg	点滴静注	30分	○	×	×	次のクールへ								
	ファモチジン注	20mg	20mg														
	d-クロルフェニラミン注	5mg	5mg														
	生理食塩液	100mL	100mL														
	4	ペグフィルグラスチム注	3.6mg	3.6mg	皮下注射	皮下注射	×	○	×	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

サマリーコメント(申請理由・趣旨)

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

1 週投与 1 週休薬
1クールの日数: 14 日
レジメン基準日: day 1

委員長	事務局	薬剤部

※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: 2021 年 9 月 9 日

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-dose-dense PTX

クール数: 4

1 週投与 1 週休薬

身長: cm

1クールの日数: 14 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	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 (3~14)	day (15)	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()																	
1	デキサメタゾン注	1.65mg	6.6mg	点滴静注	30分	○	×	×	次のクールへ																									
	ファモチジン注	20mg	20mg																															
	d-クロルフェニラミン注	5mg	5mg																															
	生理食塩液	100mL	100mL																															
2	パクリタキセル注	30mg・100mg	175mg/m ²	点滴静注	180分	○	×	×	次のクールへ																									
	生理食塩液	500mL	500mL																															
DEHPフリー、0.22μm以下のメンブランフィルター用いたインラインフィルター使用																																		
3	生理食塩液	50mL	50mL	全開で	全開	○	×	×	次のクールへ																									
4	ペグフィルグラスチム注	3.6mg	3.6mg	皮下注射	皮下注射	×	○	×	次のクールへ																									
化学療法(抗癌剤)						<p>益と害のバランスについては、貧血のリスクは上昇するものの発症頻度は2%であり、予後が改善することから「益が勝る」といえる。 再発リスクが高くかつ十分な骨髄機能を有する症例には、原発乳癌術後化学療法としてG-CSF併用のdose-dense化学療法を行うことを強く推奨する。 (乳癌診療ガイドライン2018年版 CQ11.)</p> <p>HER2陰性 術前/術後療法の望ましいレジメン (NCCN Guidelines Version 5.2020)</p>																												