

申請日： 24 年 10 月 20 日

レジメン登録申請書

がん(癌)種： 進行再発乳癌

申請診療科： 外 科 申請医師： 木村 有紀 内線：

レジメン名称： nab-PTX

化学療法委員会医師： 嘉悦 勉 内線： 5923

	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	day	day	day	day	day	day	day
化学療法（抗癌剤）		アブラキサン	100mg	260mg/m2	d.i.v	30分	○									
		生食	100mL	100mL												
補助療法		デカドロン注	1.65	2A	15分	○										
		アロキシ注		1A												
		生食	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)

1 週投与

2 週休薬

1クールの日数： 21 日

レジメン基準日： day

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に記載してください

※単位はmg/m<sup>2</sup>, 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

申請日： 24 年 10 月 20 日

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種： 進行再発乳癌

実施診療科： 外 科 実施医師： 木村 有紀 内線：

レジメン名称:nab-PTX

クール数： 1 週投与 2 週休薬 身長： cm  
1クールの日数： 21 日 体重： kg  
実施部署： レジメン基準日： day 体表面積： m<sup>2</sup>

患者ID： 患者氏名：

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	day	day	day	day	day	day	day	day
化学療法（抗癌剤）	1 デカドロン注	1.65	2A	d..i.v	15分	○										
	アロキシ注	0.75	1V													
	生食	50mL														
	2 アブラキサン	100mg	260mg/m2	d..i.v	30分	○										
	生食	100mL														
	3 生食	50mL		d..i.v	(フラッシュ)	○										