

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 胃がん

申請診療科:

外科

申請医師: 嘉悦 勉

内線:

レジメン名称: GC-weekly PTX

化学療法委員会医師: 嘉悦 勉

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 }	{ 8 }	{ 15 }	{ 22 }	{ 29 }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	{ }	
2	パクリタキセル注	30mg・100mg	80mg/m ²	点滴静注	45min	○	○	○	×	次クールへ								
	生理食塩液	250mL	250mL															
CVポートからの投与の場合は前後に生理食塩液20mlでポートフラッシュを行う																		
1	ファモチジン注	20mg	20mg	点滴静注	30min	○	○	○	×	次クールへ								
	デキサメタゾン注	1.65mg/0.5mL	6.6mg															
	グラニセトロン注	3mg/2ml	3mg															
	d-クロルフェニラミン注	5mg/1mL	5mg															
	生理食塩液	50mL	50mL															

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)

旧フォーマットより修正
 セロトーンからグラニセトロンへ修正
 ガイドライン参照にデカドロン量修正
 ラニチジン注販売中止に伴いファモチジン注へ、レスタミン錠に
 同等としてd-クロルフェニラミン注へ変更

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。

3 週投与	1 週休薬	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数:	28 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 申請日: 2021 年 9 月 9 日
 変更

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 胃がん

実施診療科: _____

外科

実施医師: _____

内線: _____

レジメン名称: GC-weekly PTX

クール数: _____

3 週投与

1 週休薬

身長: _____ cm

1クールの日数: _____

28 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 (8)	day (15)	day (22)	day (29)	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()
1	ファモチジン注	20mg	20mg	点滴静注	30min	○	○	○	×	次クールへ					
	デキサメタゾン注	1.65mg/0.5mL	6.6mg												
	グラニセトロン注	3mg/2ml	3mg												
	d-クロルフェニラミン注	5mg/1mL	5mg												
	生理食塩液	50mL	50mL												
2	パクリタキセル注	30mg・100mg	80mg/m ²	点滴静注	45min	○	○	○	×	次クールへ					
	生理食塩液	250mL	250mL												
3	生理食塩液	50mL	50mL	点滴静注	全開で	○	○	○	×	次クールへ					

化学療法 (抗癌剤)