

新規  
 変更 申請日: 28 年 4 月 8 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-Weekly PTX+HCN

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 ( 1 )	day ( 8 )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )
化学療法 (抗癌剤)	2	パクリタキセル注	30mg・100mg	80mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分かけて	○	次クールへ	ハーセプチンの投与時間は短時間とする								
		5%ブドウ糖液	250ml	250ml													
	3	初回;ハーセプチン注射用	60.150mg	4mg/kg	点滴静注	60分	○	次クールへ									
		初回;生理食塩液	250ml	250ml													
2回目以降;ハーセプチン注射液		60.150mg	2mg/Kg	点滴静注	30分	○ 二回目以降	次クールへ										
2回目以降;生理食塩液	100ml	100ml															
補助療法	1	デカドロン注	1.65mg	6.6mg	点滴静注	30分かけて	○	次クールへ									
		ラニチジン注50mg	100mg	100mg/1A													
		ポラミン	5mg	1A													
		生理食塩水	100ml	100ml													

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)

併用12週連続投与  
 使用後OPを行ってハーセプチン単独投与(別レジメン)  
 に移行すること有

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	0 週休業	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数:	7 日			
レジメン基準日:	day			

※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 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

# 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-Weekly PTX+HCN

クール数: 12

1 週投与 0 週休薬

身長: \_\_\_\_\_ cm

1クールの日数: 7 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: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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 ( 8 )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )	day ( )			
1	デカドロン注	1.65mg	6.6mg	点滴静注	30分かけて	○	次クールへ													
	ラニチジン注100mg	100mg	100mg/1A																	
	ポララミン	5mg	1A																	
	生理食塩水	100ml	100ml																	
1※	生理食塩水	100ml	100ml	点滴静注	5分以内	×	次クールへ													
2	パクリタキセル注	30mg・100mg	80mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	60分かけて	○	次クールへ													
	5%ブドウ糖液	250ml	250ml																	
	DEHPフリーのフィルター付きライン使用																			
3	初回;ハーセプテン注射用	60.150mg	4mg/kg	点滴静注	60分	○	次クールへ													
	初回;生理食塩液	250ml	250ml																	
	2回目以降;ハーセプテン注射液	60.150mg	2mg/Kg	点滴静注	30分	○	二回目以降													
	2回目以降;生理食塩液	100ml	100ml																	
ハーセプテン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/ml)																				
4	生理食塩水	50ml	50ml	全開で	全開で	○	次クールへ													

化学療法(抗癌剤)