

診療科名: 呼吸器科

申請者名: _____

レジメン名称: DTX+RAM

疾患名(癌種): 非小細胞肺癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day(3)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day(21)
No.1	デキサート	6.6mg	点滴注射	15分	●									
	ボラミン	5mg												
	生理食塩水	50mL												
No.2	生理食塩水	50mL	点滴注射	15分	●									
No.3	サイラムザ	10mg/kg	点滴注射	初回 60分	●									
	生理食塩水	250mL		2回目以降 30分まで短縮可										
	全量 250mLとする			フィルター使用										
No.4	生理食塩水	100mL	点滴注射	初回 30分, 2回以降 15分 (サイラムザ後の経過観察)	●									
No.5	ドセタキセル	60mg/m ²	点滴注射	60分	●									
	生理食塩水	250mL												
No.6	生理食塩水	50mL	点滴注射	5分 流し用	●									
No.7	ジーラスタ皮下注3.6mg	1管	皮下注射				●							

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.3	サイラムザ	10mg/kg	
No.5	ドセタキセル	60mg/m ²	

インターバル日数 21 日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して

【投与基準】		
好中球 1500以上	血小板10万以上	ヘモグロビン 9.0以上
総ビリルビン1.5以下	AST・ALT 100以下	
APTT正常	PT-INR 1.5以下	蛋白尿 1+以下

レジメン登録コード

レジメン審査部会承認日 2018.3.9

レジメン変更承認日 2019.6.14, 2021/9/10