

診療科名: 呼吸器外科

レジメン記入フォーマット

記入医師名: _____

レジメン名称: PEM/BEV

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(PEM+BV+化学療法後の維持療法)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()
1	パロノセトロンバック注0.75mg	1P	点滴注射	30分で	●									
	デキサート6.6mg	1V												
2	生理食塩液100ml	1P	点滴注射	10分で	●									
	ペメトレキセド	500mg/m2												
3	生理食塩液 50ml	1P	点滴注射	10分で	●									
4	生理食塩液 100ml	1P	点滴注射		●									
	ペバシズマブ	15mg/kg		初回90分										
				2回目60分										
				3回目以降 30分										
5	生理食塩液 50ml	1P	点滴注射	10分で	●									

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
2	ペメトレキセド		500mg/m2
4	ペバシズマブ		15mg/kg

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

内服薬:

- ① バンピタン 1g 1× (7日以上前から)
- ② メコバラミン 1A iv (9週間毎)

※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

WBC:	身長:
NEUT:	体重:
PLT:	BSA:

レジメン登録コード 呼23

レジメン審査部会承認日 2016.5.13