レジメン記入フォーマット

診療科名：放射線科
申請者名：
レジメン名称：VNR療法〔肺〕
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（　　）

フォーマットページ数（ 1 / 1 ）

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day( )	day(8)	day( )	day(15)	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )
1	生理食塩液100ml	1P	点滴注射		●		●		×					
2	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	5分かけて	●		●		×					
	ロゼウス（ナベルビン）注	20mg/m^2												
3	ソルデム3A200ml	1P	点滴注射	20分かけて	●		●		×					

VNRの投与間隔については、添付文書にも記載はないため、3連投する場合もあり

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	ロゼウス（ナベルビン）注	20mg/m^2	25mg/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

※この表にてオーダリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】

レジメン登録コード　放5

2008年7月第1版
都城病院

レジメン審査部会承認日 2008.9.25