

レジメン記入フォーマット

診療科名: 呼吸器内科

申請者名: _____

レジメン名称: ノギテカン単独療法〔肺〕

疾患名(癌種): 小細胞肺がん

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(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day()	day()	day()	day()	day()
1	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	15分	●	●	●	●	●					
	デキサート注射液1.65mg	2A												
2	生理食塩液100mL	1P	点滴注射	30分	●	●	●	●	●					
	ノギテカン塩酸塩(ハイカムチン)	1.0mg/m ²												
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	15分	●	●	●	●	●					

①生食50+デキサート(15分)

↓

②生食100mL+ノギテカン(30)

↓

③生理食塩液 50mL(15分)

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
3	ノギテカン塩酸塩(ハイカムチン)	1.0mg/m ²	

インターバル日数 (21-28)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、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】	
好中球 ≥ 1500	WBC ≥ 3000
血小板 ≥ 10万	Hb ≥ 10

レジメン登録コード 婦18

レジメン審査部会承認日 2013.11.25