

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科  
 記入医師名: \_\_\_\_\_  
 レジメン名称: weekly PTX[食道]  
 疾患名(癌種): 食道癌  
 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( 8 ) | day( 15 ) | day( 22 ) | day( 29 ) | day( 36 ) | day( 43 ) | day( 49 ) | day( ) | day( ) |
|------|-------------------|----------------------------|------|-----------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|--------|
| 1    | グラニセトンバッグ1mg      | 1P                         | 点滴注射 | 15分かけて                | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |
|      | デキサート注射液6.6mg     | 1V                         |      |                       |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
|      | ポララミン注 5mg        | 1A                         |      |                       |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
|      | ファモチジン注20mg       | 1A                         |      |                       |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
| 2    | 生理食塩液100mL        | 1P                         | 点滴注射 | 30分かけて<br>プレメディ後時間経過用 | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |
| 3    | 生理食塩液 250mL       | 1P                         | 点滴注射 | 60分かけて                | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |
|      | <b>パクリタキセル注射液</b> | <b>100mg/m<sup>2</sup></b> |      | フィルター付きルート使用          |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
| 4    | 生理食塩液 50mL        | 1P                         | 点滴注射 | 15分かけて 流し用            | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |

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    | <b>パクリタキセル注射液</b> | <b>100mg/m<sup>2</sup></b> | <b>100mg/m<sup>2</sup></b> |
|      |                   |                            |                            |
|      |                   |                            |                            |
|      |                   |                            |                            |

インターバル日数 ( 49 )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】                       |
|------------------------------|
| 初回コース WBC:3000以上、NEUT1500以上  |
| 同一コース WBC:2000以上、NEUT:1000以上 |

レジメン登録コード 外60  
 レジメン審査部会承認日 2016年6月27日承認  
 レジメン変更承認日 2019.2.8

診療科名: 外科

レジメン記入フォーマット

記入医師名: 松本 克孝

レジメン名称: wePTX[食道]

疾患名(癌種): 食道癌

2019.2.8 変更前

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( 8 ) | day( 15 ) | day( 22 ) | day( 29 ) | day( 36 ) | day( 43 ) | day( 49 ) | day( ) | day( ) |
|------|---------------|----------------------|------|---------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|--------|
| 1    | 生理食塩液100ml    | 1P                   | 点滴注射 | 30分かけて  | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |
|      | デキサト注射液6.6mg  | 1~3V                 |      |         |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
|      | オndanセトロン注4mg | 1A                   |      |         |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
| 2    | 生理食塩液250ml    | 1P                   | 点滴注射 | 60分かけて  | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |
|      | パクリタキセル注射液    | 100mg/m <sup>2</sup> |      |         |          |          |           |           |           |           |           |           |        |        |
| 3    | 生理食塩液50ml     | 1P                   | 点滴注射 | フラッシュ用  | ●        | ●        | ●         | ●         | ●         | ●         | ×         | ×         |        |        |

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    | パクリタキセル注射液 | 100mg/m <sup>2</sup> | 100mg/m <sup>2</sup> |

インターバル日数 ( 49 )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】

白血球3000以上

好中球1000以上

レジメン登録コード

外60

レジメン審査部承認日 2016年6月27日承認