レジメン記入フォーマット

診療科名：外科
申請者名：
レジメン名称：パニツムマブ〔大〕
疾患名（癌種）：大腸癌
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（ ）

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(14)
1	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて	●									
2	ベクティビックス注	6mg/kg	点滴注射	60分(100ml/h)	●									
	生理食塩液 100mL													
	インラインフィルターを使用													
3	生理食塩液 100mL	100ml	点滴注射	60分かけて	●									
	1時間の経過観察													

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	ベクティビックス注	6mg/kg	

インターバル日数 （ 14 ）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

【投与基準】
WBC 2000以上
好中球 1000以上
グレード3以上の皮膚障害が無い

レジメン登録コード 外39

2008年7月第1版
都城病院