

レジメン記入フォーマット

診療科名: 泌尿器科

記入医師名: _____

レジメン名称: ドセタキセル+ダロルタミド療法

疾患名(癌種): 転移性ホルモン感受性前立腺癌 (mHSPC) ※1コース目はダロルタミド開始6週間以内にDTXを開始

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(転移性・ホルモン感受性)

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(28)								
①	ニューベクオ錠(ダロルタミド)	1200mg/日	経口	1回600mg 1日2回 食後	← 連日内服 →									
1	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	10分かけて	●									
	デキサート注射液6.6mg	1V												
2	生理食塩液250ml	1P	点滴注射	90分かけて	●									
	ドセタキセル注	75mg/m ²												
3	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	10分かけて	●									

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
①	ニューベクオ錠(ダロルタミド)	1200mg/日	—
2	ドセタキセル注	75mg/m ²	—

※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。

インターバル日数 (28) 日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 ()クール
 ※DTXは6コースまで(ダロルタミドは継続)

【投与基準】
好中球 ≥ 1500、Hb ≥ 10.0g/dL、CRE ≤ ULN × 2.0倍、Bill ≤ ULN、
AST及びALT ≤ ULN × 1.5倍

レジメン登録コード 泌尿25
 レジメン審査委員会承認E 2023/9/8