

レジメン記入フォーマット

診療科名: 産婦人科
 記入医師名: _____
 レジメン名称: BEP療法
 疾患名(癌種): 胚細胞腫瘍
 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(ガイドラインより)

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(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(9)	day(16)	day()	day()
1	ソルデム3A 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●	●	●	●	●				
2	グラニセトロン点滴静注バッグ1m デキサト注射液 6.6mg	1P 1V	点滴注射	30分かけて	●	●	●	●	●				
3	生理食塩液 100ml	1P	点滴注射	ルートキープ兼フラッシュ用						●	●		
4	生理食塩液 100mL ブレオ	1P 30mg/body	点滴注射	側管より		●				●	●		
5	5%ブドウ糖 500mL エトボシド点滴静注液	1P 100mg/m²	点滴注射	2時間かけて 主管より(2018.4月修正)	●	●	●	●	●				
6	生理食塩液 500mL シスプラチン注 全量500mLとする	1P 20mg/m²	点滴注射	2時間かけて 主管より(2018.4月修正)	●	●	●	●	●				
7	生理食塩液 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●	●	●	●	●				
8	ソルデム3A 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●	●	●	●	●				

上記表にて設定する抗がん剤について

※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。

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
3	ブレオ	30mg/body	
4	エトボシド点滴静注液	100mg/m²	
5	シスプラチン注	20mg/m²	

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

※ブレオ添付文書より 5. 総投与量: 胚細胞腫瘍に対し、確立された標準的な他の抗癌剤との併用療法にあつては360mg(力価)以下とする。

レジメン登録コード 婦6
 レジメン審査部会承認日 2009.4.8