

診療科名: 産婦人科 _____

申請者名: _____

レジメン名称: CDDP+TOP _____

疾患名(癌種): 子宮頸癌 _____

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() _____

レジメン記入フォーマット

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(21)
1	パロノセトロンパック0.75mg	1P	点滴注射	30分	●									
	アロカリス点滴静注液235mg	1V												
	デキサート注6.6mg	1V												
	デキサート注1.65mg	2A												
2	生理食塩液	50mL	点滴注射	10分		●	●							
	デキサート注6.6mg	1V												
3	生理食塩液	50mL	点滴注射	10分	●									
4	生理食塩液	100mL	点滴注射	30分	●	●	●							
	ノギテカン塩酸塩 (ハイカムチン1.1mg)	0.75mg/㎡												
5	生理食塩液	500mL	点滴注射	1時間	●									
	硫酸Mg	20mEq/20mL												
	塩化カリウム注	20mEq/20mL												
6	マンニトールS注射液	300mL	点滴注射	30分	●									
7	生理食塩液	500mL	点滴注射	2時間	●									
	シスプラチン	50mg/㎡												
	全量500mLとする													
8	生理食塩液	1L	点滴注射	2時間	●									
9	生理食塩液	50mL	点滴注射	10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)	0.75mg/㎡	
6	シスプラチン	50mg/㎡	

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

※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】再発または残存が認められる子宮頸癌
白血球、好中球 1500以上
血小板 10万以上
クレアチニン 1.5

レジメン登録コード 婦23

レジメン審査部会承認日 2016.5.13

レジメン変更承認日 2022.10.14

2020.1.15 レジメン変更 徳永修一

2022.10.14 ショートハイドレーション法へ