レジメン記入フォーマット

診療科名：産婦人科
申請者名：
レジメン名称：CPT-11単独療法
疾患名（癌種）：卵巣癌、子宮頚癌
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（　/　）

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day（ 1 ）	day（ ）	day（ 8 ）	day（ ）	day（15 ）	day（ ）	day（ ）	day（ ）	day（ ）	day（ 28 ）
1	グラニセトロンバッグ1mg	1B	点滴注射	10分	●		●		●					
	デキサート6.6mg	1A												
2	生理食塩液	500mL	点滴注射	2時間	●		●		●					
	イリノテカン塩酸塩注射液	100mg/㎡												
3	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
2	イリノテカン塩酸塩注射液	100mg/㎡	

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

※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い。

【投与基準】

レジメン登録コード　婦19
レジメン審査部会承認日　2013.11.25
レジメン変更承認日　2022.10.14
2022.10.14　最初の輸液の削除、最後の輸液の投与時間の

レジメン記入フォーマット

診療科名：産婦人科

申請者名：徳永修一