

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: _____

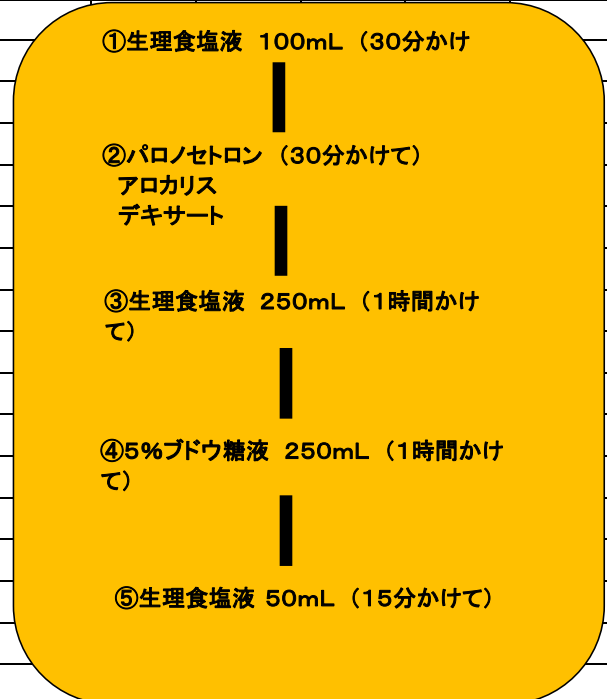
レジメン名称: DC(DJ:DTX+CBDCA)療法

疾患名(癌種): 卵巣癌、子宮体癌

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(TC療法が不可能な場合)

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()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()
1	生理食塩液100ml	1P	点滴注射	30分かけて									
2	パロノセトロン注0.75mg	1P	点滴注射	30分かけて	●								
	アロカリス点滴静注液235mg	1V											
	デキサート注射液6.6mg	1V											
3	生理食塩液250ml	1P	点滴注射	1時間かけて	●								
	ドセタキセル注	60mg/m ²											
4	5%ブドウ糖液250ml	1P	点滴注射	1時間かけて	●								
	カルボプラチン注射液	目標AUC5											
5	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	15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
3	ドセタキセル	60mg/m ²	
4	カルボプラチン注射液	AUC5	

※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 (21~28)日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 (6)クール

レジメン登録コード 婦8

レジメン審査部会承認日 2009.4.8

レジメン部会変更承認日 2017.7.18, 2020/4/21