

診療科名: 歯科口腔外科

申請者名:

レジメン名称: 【1コース目】H&N FP(800/80)+Cmab

疾患名(癌種): 頭頸部癌

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

表示  
●

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( 6 )	day( 7 )	day( 8 )	day( )	day( 15 )	day( )	day( )
1	生理食塩液 1000mL	1袋	点滴注射	4時間かけて メイン1	●											
2	ソルデム3A500mL	1袋	点滴注射	24時間かけて メイン2	●	●	●	●								
	5-FU(フルオウラシル)	800mg/m <sup>2</sup>														
3	パロノセトロン注 0.75mg	1袋	点滴注射	30分 側管1	●											
	デキサート注 9.9mg															
	ファモチジン注 20mg	1A														
	ボラミン注 5mg	1A														
4	生理食塩液 100mL	1袋	点滴注射	30分								●		●		
	デキサート注 6.6mg	1V														
	ボラミン注 5mg	1A														
5	生理食塩液 250mL	1袋	点滴注射	側管2	●							●		●		
	アービタックス注 100mg	初回 400mg/m <sup>2</sup>		初回 2時間												
		2回目 ~ 250mg/m <sup>2</sup>		2回目以降 1時間 (Day 8, 15は主管で)												
6	生理食塩液 100mL	1袋	点滴注射	30分 側管3	●							●		●		
				7-ヒタックス後の経過観察用 (Day 8, 15は主管で)												
7	生理食塩液 500mL	1袋	点滴注射	2時間かけて 側管6	●											
	シスプラチン注	80mg/m <sup>2</sup>														
	全量 500mLとする															
8	マンニトールS注300mL	1袋	点滴注射	30分 側管5 (シスプラチン終了後に)	●											
9	生理食塩液 500mL	1袋	点滴注射	2時間 側管6	●	●	●	●	●							
10	生理食塩液 1L	1袋	点滴注射	4時間 側管7	●	●	●	●								
11	生理食塩液 100mL	1袋	点滴注射	30分 (側管1)		●	●	●								
	デキサート注 6.6mg															
12	ソルデム3A 500mL	1袋	点滴注射	2時間					●	●						
13	生理食塩液 50mL	1V	点滴注射	15分 フルオウラシル流し					●							

① 生理食塩液 1L (4時間かけて)

② パロノセトロン注(30分)  
デキサート注  
ファモチジン注  
ボラミン注

③ 生理食塩液 250mL (初回2時間→2回目以降1時間)  
アービタックス

④ 生理食塩液 100mL (30分)

⑤ 生理食塩液 500mL (2時間)  
シスプラチン

⑥ ソルデム3A 500mL(24時間かけて)

⑦ マンニトールS注(30分)

⑧ 生理食塩液 500mL(2時間)

⑨ 生理食塩液 1L(4時間)

← 場合によっては  
主管の切り替えが  
側管 シスプラチン投  
与と重なるが、  
配合変化に問題な

\* アービタックスを省く場合あり

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	5-FU(フルオウラシル)	800mg/m <sup>2</sup>	1000mg/m <sup>2</sup>
5	アービタックス注(初回)	400mg/m <sup>2</sup>	-
	アービタックス注(2回目以降)	250mg/m <sup>2</sup>	-
7	シスプラチン注	80mg/m <sup>2</sup>	100mg/m <sup>2</sup>

インターバル日数 21日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 (FP:6)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】
好中球2000以上、ヘモグロビン 9.0g以上、血小板10万以上
Cr:80mL/min以上 T-bil 1.8mg以下

レジメン登録コード 歯科口腔外科1  
 レジメン審査部承認 2013.6.承認