

## レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科  
 記入医師名: \_\_\_\_\_  
 レジメン名称: CBDCA+PTX療法  
 疾患名(癌種): 原発不明癌  
 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( 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( )	day( )
1	パロノセトロンバッグ0.75mg	1P	点滴注射	30分かけて	●									
	デキサート注6.6mg	3V												
	ファモチジン注射液20mg	1A												
	ポラミン注5mg	1A												
2	生理食塩液100ml	1P	点滴注射	30分かけて	●									
				プレメディ後時間経過用										
3	生理食塩液 500ml	1P	点滴注射	3時間かけて	●									
	バクリタキセル注	200mg/m <sup>2</sup>												
	フィルター使用													
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	AUC 6												
5	生食 50mL	1P	点滴注射	10分かけて	●									
				流し用										

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	バクリタキセル注	200mg/m <sup>2</sup>	
4	カルボプラチン注射液	AUC6	

インターバル日数 ( 21 ) 日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 ( 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】
アプレビタントをday1に125mg, day2-3に80mg内服
好中球数 > 1500/μl, 血小板 > 15万/μl, T-bill < 正常上限の1.5倍
AST < 正常上限の2倍(肝転移がある場合はAST < 正常上限の5倍)
レジメン登録コード <u>127</u>
レジメン審査部会承認日 <u>2024/1/29</u>