レジメン登録申請書 (5FUインヒューザーポンプへの変更)

2019年6月の化学療法委員会で、変更への承認を得たため申請医師等は不要

診療科 申請医師

印

所属部科長

印

日

レジメン名 : mFOLFOX6 2週毎(ポンプ)

疾患名: 胃がん

投与間隔(1コース期間): 14日間

総コース数 : PDになるまで

登録番号:202002162

化学療法委員会委員長 薬剤部登録

申請日:西暦 年 月

特記事項 :

| | 投与 順序 | レジメン内容 (医薬品名) | 投与量 | 単位 (mg/m³,V等) | 投与方法 (手技) | 投与時間 (速度等) | 投与日(Day1等) | 備考 (内服薬の用法等) |
|-----|----------|--------------------|------|------------------|--------------------|---------------|------------|-----------------------------|
| Rp. | 1 | 生食100mL | 1 | 瓶 | 点滴静注・メイン | 15分 | Day1 | ルート確保用 |
| | 2 | パロノセトロン点滴静注バッグ0.75 | 1 | 袋 | ⊢ '→ ±// \→ | | | |
| | | デキサート6.6mg | | 瓶 | 点滴静注・メイン | | | |
| | | デキサート1.65mg | 2 | 管 | , , , | 15分 | Day1 | |
| | 3 | 5%ブドウ糖 250mL | 1 | 袋 | 点滴静注・ | | | オキサリプラチンと同時に |
| | | レボホリナート | 200 | mg∕ m i̇́ | メイン | 2時間 | Day1 | 2時間で投与 |
| | 4 | オキサリプラチン | 85 | mg∕ m i̇́ | 点滴静注・ | | | レボホリナートと同時に |
| | | 5%ブドウ糖 250mL | 1 | 袋 | 側管 | 2時間 | Day1 | 2時間で投与 |
| | 5 | フルオロウラシル | 400 | mg∕ m i̇́ | 点滴静注・ | | | レボホリナート終了後 |
| | | 生食 50mL | 1 | 本 | メイン | 急速静注 | Day1 | 全開で投与 |
| | 6 | フルオロウラシル | 2400 | mg∕ m i̇́ | インヒューサ゛ー | | | ボーラスのフルオロウラシル終了後 46時間で投与 |
| | | 生食 100mL | 1 | 本 | ポンプ | 46時間 | Day1 | 全量140mLとする |
| | 7 | 生食シリンジ20mL | 1 | 本 | 点滴静注・メイン | | Day3 | 持続のフルオロウラシル終了後使用、フ ラッシュ用 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

減量基準

| 減量規定 (副作用名等) | 減量条件 (検査値等) | 抗癌剤名 | 減量割合等 (減量後の割合又は投与量) | | | | |
|-----------------|----------------|------------------------|------------------------|--|--|--|--|
| 好中球減少 | 500/m㎡未満 | オキサリプラチンを65mg/㎡に減量 | 1 | | | | |
| 血小板減少 | 50000/m㎡未満 | 5-FUを20%減量(ボーラス、持続 | | | | | |
| t-Bil上昇 | 5mg/dL以上 | 5-FU | 投与中止 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

参考文献

- ①審査情報提供(社会保険診療報酬支払基金、平成29年2月24日
- ②胃がんガイドライン(2018.1)