

診療科名: 呼吸器科

申請者名: _____

レジメン名称: CDDP + GEM 催吐性リスク: 高度

疾患名(癌種): 非小細胞肺癌

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(

※二次治療以降も許容

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(2)	day(3)	day()	day(8)	day()	day()	day()	day()	day(21)
No.1	ソルデム3A 500mL	1B	点滴注射	120分	●	●	●							
No.2	生理食塩水 500mL	1B	点滴注射	120分	●	●	●							
No.3	デキサート注射液 6.6mg	1V	点滴注射	20分	●									
	デキサート注射液 1.66mg	2A												
	グラニセトロンバッグ 1mg	1V												
No.4	生理食塩水 50mL	1B	点滴注射	20分					●					
	デキサート注射液 6.6mg	1V												
No.5	ゲムシタピン	1000mg/m²	点滴注射	30分	●				●					
	生理食塩水 100mL	1B												
No.6	シスプラチン	80mg/m²	点滴注射	120分	●									
	生理食塩水 500mL	1B												
	全量500mLとする													
No.7	ソルデム3A 500mL	1B	点滴注射	120分	●									
No.8	生理食塩水 500mL	1B	点滴注射	120分	●									
No.9	生理食塩水 50mL	1B	点滴注射	20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
5	ゲムシタピン	1000mg/m ²	—
6	シスプラチン	80mg/m ²	—

インターバル日数

21日

レジメン基準日 day(1, 8)

総クール数 (4(～6))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】

白血球数>3,000/μ l, 血小板>10万/μ l

アプレピタントをday1に125mg, day2-3に80mg

レジメン登録コード

レジメン審査部会承認

2019.3.8