

診療科名: 呼吸器外科  
 記入医師名: \_\_\_\_\_  
 レジメン名称: DTX tri-weekly  
 疾患名(癌種): 非小細胞肺癌

### レジメン記入フォーマット

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( )

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	グラニセロンパック1mg	1V	点滴注射	30分かけて	●									
	デキサト注射液6.6mg	2V												
2	5%ブドウ糖250mL	1P	点滴注射	1時間かけて	●									
	ドセタキセル注	60mg/m <sup>2</sup>												
3	生理食塩液50ml	1P	点滴注射	全開	●									

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	ドセタキセル	60mg/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 ( )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

WBC:	身長:
NEUT:	体重:
PLT:	BSA:

レジメン登録コード 呼19  
 レジメン審査部会承認日 2013.12.27