レジメン記入フォーマット

診療科名：呼吸器科

申請者名：

レジメン名称：PEM単剤療法〔肺〕

非小細胞肺癌（非扁平上皮癌）、悪性胸膜中皮腫

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（PEM+化学療法後の維持療法）

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( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )
1	グラニセトロンバッグ1mg	1P	点滴注射	30分で	●									
	デキサート6.6mg	1V												
2	生食50ml	1P	点滴注射	10分で	●									
3	生食100ml	1P	点滴注射	10分で	●									
	ペメトレキセド	500mg/m2												
4	生食50ml	1P	点滴注射	10分で	●									

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	ペメトレキセド	500mg/m2	

※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。

インターバル日数　（ 21 ）日

レジメン基準日　day(　　)

総クール数　（　　）クール

非小細胞肺癌でPEM+化学療法4コース施行後では

維持療法としてPDまでPEM単剤使用

【投与基準】	WBC　3000以上
	好中球　1500以上
	Hb　10以上
	血小板　10万以上

レジメン登録コード　呼3

レジメン審査部会承認日　2011.11.17

2008年7月第1版
都城病院