

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: GEM+S-1[膾] 催吐性リスク: 軽度

疾患名(癌種): 膾癌

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( 8 )	...	day( 14 )	day( 15 )	day( )	day( )	day( )	day( 21 )
1	エスワンタイホウ配合OD錠	60~100mg/day (mg/day/body)	経口投与	day 1-14 経口投与	●	●	●	●	●	×				
1	生理食塩液 100mL デキサート注射液 6.6mg	1P 1V	点滴注射	30分かけて	●		●		×	×				
2	5%ブドウ糖100mL ゲムシタピン注	1P 1000 mg/m <sup>2</sup>	点滴注射	30分かけて	●		●		×	×				
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	流し用	●		●		×	×				

### 【S-1投与量】

- ① BSA < 1.25 m<sup>2</sup>, 60 mg/day
- ② 1.25 m<sup>2</sup> ≤ BSA < 1.5 m<sup>2</sup>, 80 mg/day
- ③ 1.5 m<sup>2</sup> ≤ BSA, 100 mg/day

(推定Ccrが60未満の腎機能低下例は、原則として1段階以上の減量)

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
1	エスワンタイホウ配合OD錠	60~100mg/day	60~100mg/day
2	ゲムシタピン	1000mg/m <sup>2</sup>	1000mg/m <sup>2</sup>

※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

インターバル日数 ( 21 ) 日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 ( 2 ) クール

### 【投与基準】

白血球 2000以上  
 好中球 1000以上  
 血小板 7.5万以上

レジメン登録コード 外79

レジメン審査部会承認日 2018.5.11