

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 泌尿器科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: GC療法day1.2.8.15

疾患名(癌種): 膀胱癌/腎盂尿管癌

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(局所進行又は遠隔転移を有する尿路上皮癌)

フォーマットページ数( 1 / 2 )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( 2 )	day( )	day( 8 )	day( )	day( 15 )	day( )	day( )	day( )	day( )
1	生理食塩液500ml	1袋	点滴注射	9:00~11:00	●			●		●				
	ソル・メドロール125mg	1瓶												
2	グラニセトロン点滴静注1mg	1袋	点滴注射	30分	●			●		●				
3	生理食塩液 100mL	1瓶	点滴注射	30分	●			●		●				
	ゲムシタピン注	1000mg/m <sup>2</sup>												
4	ソリューゲンG注 500mL	1袋	点滴注射	3時間	●			●		●				
5	生理食塩液 500mL	1袋	点滴注射	3時間	●									
6	パロノセトロン注バック0.75mg	1袋	点滴注射	シスプラチン投与30分前 30分かけて		●								
	デキサート注6.6mg	1瓶												
7	マンニトールS注射液 300mL	1袋	点滴注射	1時間		●								
8	ソリューゲンG注 500mL	1袋	点滴注射	2時間		●								
9	生理食塩液 500mL	1袋	点滴注射	2時間		●								
	シスプラチン	70mg/m <sup>2</sup>												
	全量を500mLとする													
10	ソリューゲンG注 500mL	1袋	点滴注射	3時間30分		●								

11	ソリューゲンG注 500mL	1袋	点滴注射	13時間		●								

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	ゲムシタビン注 day1/8/15	1000mg/m <sup>2</sup>	
9	シスプラチン注50mg day2	70mg/m <sup>2</sup>	

インターバル日数 ( 28 )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、漏れなく記入して下さい。

<b>【投与基準】</b>
.....
.....
.....

レジメン登録コード 泌尿器2  
レジメン審査部会承認日 2011.11.17