

診療科名: 産婦人科

レジメン記入フォーマット

記入医師名: _____

レジメン名称: wPTX(パクリタキセル)単独療法

疾患名(癌種): 子宮頸がん・卵巣癌・子宮体癌

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(ガイドライン・レジメン資料 プラチナ製剤抵抗性)

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()	day(8)	day()	day(15)	day()	day()	day()	day()	day()
1	生理食塩液100mL	1P	点滴注射	ルート確保用	●		●		●					
2	グラニセトン点滴静注バッグ1mg	1P	点滴注射	15分かけて	●		●		●					
	デキサート注1.66mg	1V												
	デキサート注6.6mg	1V												
	ファモチジン注20mg	1A												
	ポララミン注5mg	1A												
3	生理食塩水100ml	1P	点滴注射	30分かけて	●		●		●					
4	生理食塩液250mL	1P	点滴注射	60分かけて	●		●		●					
	パクリタキセル注	80mg/m ²												
	フィルター使用													
5	生理食塩水50ml	1P	点滴注射	15分かけて フラッシュ用	●		●		●					



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	パクリタキセル注	80mg/m ²	

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

【投与基準】	
好中球	1500以上
血小板	75000以上
白血球	2500以上

レジメン登録コード 婦20

レジメン審査部会承認日 2013.11.25