

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: EC[乳] _____

疾患名(癌種): 乳癌 _____ 催吐性リスク: 高度 _____

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()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day(21)
1	グラニセロン点滴静注バッグ3mg	1P	点滴注射	30分	●									
	デキサート 6.6mg	1V												
	デキサート 1.65mg	2A												
2	生理食塩液100mL	1V	点滴注射	15分	●									
	エピルビシン注	75~90mg/m²												
	レジメンは90mg/m ² で設定(減量可)													
3	生理食塩液 100mL	1V	点滴注射	30分	●									
	エンドキサン注	600mg/m²												
	閉鎖式器具を使用													
4	生理食塩液 100mL	1V	点滴注射	30分	●									

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	エピルビシン	75~90mg/m ²	90mg/m ²
3	エンドキサン	600mg/m ²	

インターバル日数 (21)日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 (4)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。

【投与基準】
好中球数 ≥ 1,000
血小板数 ≥ 50,000
心毒性を考慮し、エピルビシンの総投与量の上限は900mg/m ² とする。

レジメン登録コード 外83
 レジメン審査部会承認日 2018.10.12