

レジメン登録申請書

2019年6月26日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血液内科

所属部長 _____ 印

申請医師名 _____ 印

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
再発又は難治性の 末梢性T細胞リンパ腫	イストダックス療法(3投1休)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日(day1,day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	Div	Day1,8,15 ルートキープ用	投与終了後フラッシュ
Rp.2	グラニセトロン シリンジ 3mg	1 筒	i.v.	Day1,8,15 ワンショット	
Rp.3	イストダックス注 10mg 生食 500mL	14mg/m ² 1 袋	Div	Day1,8,15 4 時間かけて	1 瓶あたり添付溶解液 2.2mL で溶解(5mg/mL)し、必要 量を採取
Rp.4					
Rp.5					
Rp.6					

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m²,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は 2 枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	4 週 1 コース	総コース数	
--------------------------	-----------	-------	--