レジメン登録申請書

平成 28 年 2 月 19 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　外科

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
胃がん	**SOX療法**

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	**デカドロン注 6.6mg** **デカドロン注 1.65mg** **アロキシン注 0.75mg** **大塚生食　100ml**	**1 瓶** **2A** **1 瓶** **1 瓶**	**div**	**day1** **30 分かけて**	
Rp.2	**エルプラット注** **大塚糖液 5%　500ml**	**100mg/m²** **1 瓶**	**div**	**day1** **2 時間かけて**	
内服	**TS-1OD 錠**	**80～120mg/日**	**p.o.**	**day1-14**	**14 日間内服、7日休薬** **(day1 夕～day15 朝)**

※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	**21 日／クール**	総コース数	