レジメン登録申請書

平成 26 年 1 月 22 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
膵がん	FOLFIRINOX療法

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間、投与日	コメント
Rp.1	デカドロン 6.6mg デカドロン 1.65mg アロキシ 0.75mg プロイメンド注 大塚生食　100ml	1瓶 2A 1 瓶 1瓶 1 瓶	div	day1 30 分かけて	2～3日目 デカドロン錠4mg（8T） 1日1回朝内服
Rp.2	エルプラット注 大塚糖液 5%　250mL	85mg/m^2 1 瓶	div	day1 2 時間かけて	
Rp.3	レボホリナート注 大塚糖液 5%　250mL	200mg/m^2 1 瓶	div	day1 2 時間かけて	
Rp.4	トポテシン注 大塚糖液 5%　250mL	180mg/m^2 1 瓶	div	day1 90分かけて	レボホリナート注開始 30 分後より90分で投与
Rp.5	5FU 注 生食 50mL	400mg/m^2 1 瓶	div	day1 全開で投与	
Rp.6	5FU 注 生食100mL	2400mg/m^2 2瓶	div	day1 46時間で投与	生食の量はバクスターインヒューザーポンプの生食調節表に従う
	＜適正使用目安＞ 1. PS0～1　2. 65歳未満　3. 好中球2000以上　4. 血小板 10 万以上 5. 総ビリルビン値1. 2以下かつ黄疸を認めない　6. 下痢認めない　7. UGT1A1 遺伝子多型を持たない				

※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

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	14日	総コース数	