

# 抗悪性腫瘍薬等レジメン登録用紙 兼 治療計画票

患者番号 \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

身長: \_\_\_\_\_ cm 体重: \_\_\_\_\_ kg

体表面積: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

\*レジメンコード: - - \*登録日: 年 月 日

申請日: \_\_\_\_\_

診療科: \_\_\_\_\_ 申請医師: \_\_\_\_\_

レジメン名:(大腸)CapeOX(共通) \_\_\_\_\_

レジメン推奨グレード: \_\_\_\_\_

疾患名: 大腸癌

担当医: \_\_\_\_\_

病期: \_\_\_\_\_

再発・手術不能

レジメン開始予定日: 2020年8月1日

レジメン概要[1サイクル(休薬日を含む)のスケジュールを下に図示] 治療期間:( )サイクル(未定の場合は記入しない)

1サイクル:21日

制吐剤
-OHP 130mg/m <sup>2</sup>
カペシタビン 2000mg/m <sup>2</sup> /日(分2) 朝夕内服(day1夕~day15朝まで内服)

前投薬(薬品名)		投与量	単位 (mg等)	手技・ ルート	投与速度 (mL/hr等)	備考 (内服薬の用法等)		
アロキシ0.75mg		1	袋	点滴静注	10分			
デキサート6.6mg		1	V					
Day	投与 順序	レジメン内容(薬品名)	基準値		投与量 (mg等)	手技・ ルート	投与速度(mL/hr等)	備考 (内服薬の用法等)
			下限値	上限値				
1	1	アロキシ0.75mg		1	袋	点滴静注	10分	
		デキサート6.6mg		1	V			
	2	オキサリプラチン		130	mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	2時間	
		5%ブドウ糖250mL		250	mL			
		カペシタビン錠		2000	mg/m <sup>2</sup>	内服	朝夕	day1夕~day15朝まで内服
フィルターについての記載						催吐リスク分類		
輸液セット・カテーテルについての記載						中等度		

注:用紙が足りない場合は裏面を利用(裏面に記入例あり) \*黄色の欄は薬剤部にて記入 \*赤枠の欄はレジメン登録時記載不要 山口大学医学部附属病院