

がん化学(放射線)療法レジメン申請書

申請期日	2009 年 1 月 31 日
診療科名	
診療科長 署名	
申請医師 署名	
登録確認日	
登録削除日	

受付番号	*
がん腫(コード)	*
レジメン登録ナンバー	*

* 記入不要です

がん種	レジメン名	実施区分	使用分類	適応分類
急性骨髄性白血病	AML, JALSG AML 201, AraC 大量	☒ 入院 ☐ 外来 ☐ 入院及び外来	☒ 日常診療(試験以外) ☐ 単施設自主研究 ☐ 多施設自主研究 ☐ 市販後臨床試験 ☐ 治験 ☐ その他	☐ 術前補助化学療法 ☐ 術後補助化学療法 ☐ 通常化学療法 ☒ 大量化学療法 ☐ その他()

注) レジメン名の命名法: ①疾患(臓器) ②薬剤(多剤の場合はコンセンサスの得られた通称) ③投与法、④臨床試験の場合は試験の名称または研究グループ名称—この順番に命名してください。(day8, day15 などの投与日がある場合、オーダリングシステム上は別レジメン名となりますので、承認後⑤として-day8 や-day15 が加わります。)

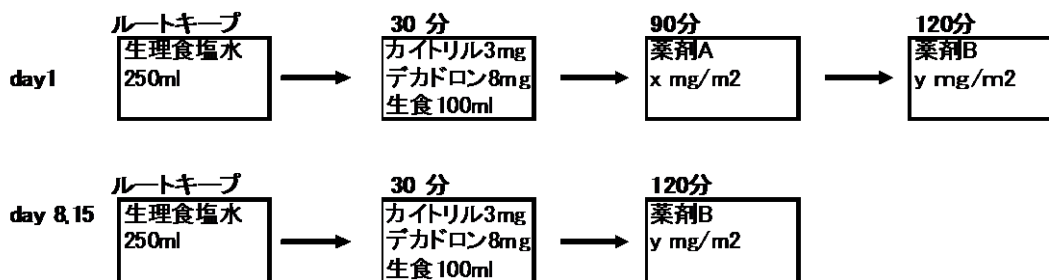
臨床試験の場合記入	
期間	~
Phase	☐ I ☐ I / II ☐ II ☐ II / III ☐ III ☐ IV ☐ その他

以下(a), (b)は 2 ページ目記載の参考にしてください。

(a)投与スケジュール記載例

薬剤名	投与量	day1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
薬剤A	Xmg/m ²	●																											
薬剤B	Ymg/m ²	●							●							●													
1コース期間		28日				目標コース数				口有 (コース)				■無(PDまで)															

(b)投与日のスケジュール記載例



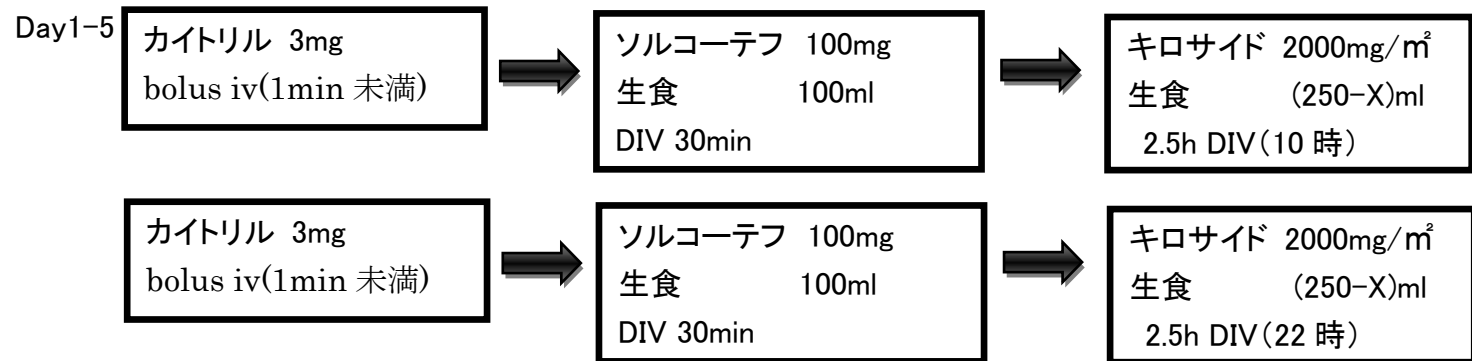
1ページ目の記載例に準じて記入してください。

(a) 投与スケジュール

(行の挿入、表のコピーペーストは可能です。)

薬剤名	投与量	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7	Day8	Day9	Day10	Day11	Day12	Day13	Day14
ソルコーテフ	100mg/body	●	●	●	●	●									
キロサイド N	2000 mg/m ²	●	●	●	●	●									
ソルコーテフ	100mg/body	●	●	●	●	●									
キロサイド N	2000 mg/m ²	●	●	●	●	●									
1コース期間		7 日			目標コース数			■ 有り(3コース)			□ なし				

(b) 投与日のスケジュール (投与時間も記入してください。 day8 や day15 がある場合も、記載してください。テキストボックスはコピーアンドペーストで増やせます。)



(審査の参考にしますので簡単に記載してください。)

基準項目	
適格基準	M3 を除く未治療の成人AML (FAB:M0～M7) 年齢は15 歳以上65 歳未満とする。 Performance status grade (ECOG): 0,1,2,3 の症例を対象とする。 十分な肝・腎・肺・心機能を有すること。以下を基準とする。 血清ビリルビン<2.0mg/dl 血清クレアチニン<2.0mg/dl 治療前のPa O2 60Torr 以上(あるいはSaO2 93%以上) 重篤な心電図異常および心エコー上異常がない (心エコーを行った場合はEF>50%) 寛解導入成功例
除外基準	腎不全の既往のある患者。 コントロール不良の糖尿病患者。 コントロール不能な感染症を有する患者。 重症の精神障害を持つ患者。 妊娠中および妊娠の可能性のある女性患者。
開始基準	治療の影響がなくなり、十分に骨髓機能が回復した後に施行する。 好中球1,500/μl、白血球数 3,000/μl 以上、かつ血小板数 100,000/μl 以上が望ましい。 感染巣のないことを確認すること。 HD-AC の投与は原則として好中球1,500/μl 以上 かつ血小板10 万/μl 以上になってから1 週間経過後から開始する。
次コース 開始基準	適格基準および開始基準を満たした症例 完全寛解継続例
休薬基準	適格基準を満たさないもの
投与量 変更基準	60 才以上は1 回投与量を1.5g/m² に減量することも考慮する。 直前のHD-AC 投与で以下の有害事象のいずれかがあった場合はHD-AC の投与回数を直前の投与回数から次の要領に従い減量する。 一旦減量した場合は、減量後の治療で有害事象がなかったとしても、次々回の治療では投与量を元に戻さない。

	2 日間(4 回)減量 a. febrile neutropenia 以外の非血液毒性でGrade 4 の有害事象のあった症例 1 日間(2 回)減量 a. febrile neutropenia 以外の非血液毒性でGrade 3 の有害事象のあった症例 ただし、Grade 3 の食欲不振、悪心、嘔吐は含めない b. febrile neutropenia でGrade 4 の有害事象(生命を脅かす敗血症)のあった症例 c. 血液毒性については、回復遅延のあった症例 回復遅延の定義はday 35 までに好中球$1,000/\mu\text{l}$ 以上 かつ血小板10 万/μl 以上まで回復しない d. 投与開始直前に好中球数$2000/\mu\text{l}$ 未満の症例、血小板数10～15 万/μl の症例
中止基準	主治医が治療続行不能と判断した場合 Grade 2 以上の中樞神経系有害事象があった場合。

・本レジメンが、臨床試験の場合はプロトコルの解説を簡単に記載してください。

・レジメン審査の規準は以下のとおりとなっています。

- ① 標準治療であること。または、標準治療に準ずる治療であること。
- ② IRBの審査を受けた試験であること。

これらの規準をふまえた上で、本レジメンに該当するエビデンスレベルを以下の表にチェックしてください。エビデンスレベルが判然としない場合は、コメント欄にガイドラインの推奨度を記載してください。

Level	内容	チェック欄
I	Phase III のランダム化比較試験	■
II	Phase II の prospective study	☐
III	Retrospective study (case control study など)	☐
IV	Case reports	☐
V	専門家の意見	☐

コメント欄

無菌室ないしは水平層流式簡易無菌ベッドにて管理する。中心静脈ルートを確保しておく。

中枢神経系障害や遷延性の骨髄抑制を防ぐために点滴時間2時間以上3時間未満を厳守する。

Ara-C による発熱や発疹の対策として感染に起因しないと思われる発熱があった場合は副腎皮質ホルモン剤(ハイドロコチゾン100mg など)の静注同剤の投与を考慮する。

角膜・結膜障害の対策として副腎皮質ホルモン剤(フルメトロンなど)を1日数回以上点眼する。

悪心・嘔吐対策として5HT3 受容体拮抗薬を適切に使用すること。

体液貯留傾向があるため、毎日体重測定を行い、体液管理を厳重に行う。

重篤な骨髄抑制とそれに伴う感染症が発生する可能性が高いので十分な対策が必要。

キロザイドNは20mg/mlであり、生食250mlより等量の生食を抜いた後、同薬を混注する。

化学療法投与スケジュール(レジメンマスタ登録用)

レジメン名(登録名)	AML, JALSG AML201AraC 大量
休薬期間※	
レジメンコード※	
対象疾患	急性骨髄性白血病
診療科名	
記入者名	

レジメン名記載法に関しては申請書を参照ください。

※ は記入不要です。

Day 1-1

メインの点滴や負荷輸液の薬剤(外液や維持液など)をレジメンマスタに登録するのは任意ですが、レジメンの一部として登録するとオーダーの際に便利です。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	10 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

※は記入不要です。

Day 1-2

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量・単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	22 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

※は記入不要です。

Day 2-1

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	10 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

※は記入不要です。

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

Day 2-2

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	22 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

※は記入不要です。

Day 3-1

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	10 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

※は記入不要です。

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)
① 疾患名
② 薬剤名あるいはレジメンの通称
③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

Day 3-2

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() ■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	□点滴 ■静注 □その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	□mg □mL ■mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	□mg □mL ■mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	100ml/h	22 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

※は記入不要です。

Day 4-1

※1行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	10 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

※は記入不要です。

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

Day 4-2

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	22 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

※は記入不要です。

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)

- ① 疾患名
- ② 薬剤名あるいはレジメンの通称
- ③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

Day 5-1

※1 行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	☒ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☐ 点滴 ☒ 静注 ☐ その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	☐ mg ☐ mL ☒ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☒ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他() ☐ mg ☐ mL ☐ mg/m ² ☐ mg/kg ☐ その他()	☐ メイン ☒ 側管 ☐ その他()	☒ 点滴 ☐ 静注 ☐ その他()	100ml/h	10 時から

Day 2 以降に投与日がある場合は下記スケジュールに記入してください（日毎に用紙を変えてください）。

レジメン名（登録名）	
休薬期間※	
レジメンコード※	

※は記入不要です。

レジメン名記載例： 膀胱癌・ゲムシタビン・(weekly adjuvant)
① 疾患名
② 薬剤名あるいはレジメンの通称
③ 必要があればスケジュールやアジュバント等を記載の順にしてください。

Day 5-2

※1行に抗がん剤と希釈液を記入してください。

投与順序	投与薬剤名(商品名)	投与量:単位		投与経路	投与方法	点滴時間	その他コメント
例	カイトリル デカドロン 生食	3 10 100	■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() ■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	30分 時間	
Rp1	カイトリル	3	■mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	□点滴 ■静注 □その他()	bolus	
Rp2	ソル・コーテフ 生食	100 100	□mg □mL ■mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	30 分	
Rp3	キロサイド N 生食	2000 250-X	□mg □mL ■mg/m ² □mg/kg □その他() □mg ■mL □mg/m ² □mg/kg □その他() □mg □mL □mg/m ² □mg/kg □その他()	□メイン ■側管 □その他()	■点滴 □静注 □その他()	100ml/h	22 時から