

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------|
| レジメン名 | 12週毎 ゴセレリン |
| 診療科名 | 乳腺科 |
| 診療科責任者名 | 福間 英祐 |
| 適応がん種 | 閉経前乳がん |
| 保険適応外の使用 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |

| がん治療ワーキンググループ使用欄 | |
|------------------|----------------------|
| 登録番号 | Br-55 |
| 登録日・更新日 | 2019年6月25日 |
| 削除日 | |
| 出典 | ゾラデックスLA10.8mgデボ添付文書 |
| 入力者 | 塚田 麻実 |

投与順に記入(抗がん剤のみ)

| | 薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液 | 規格 | 投与量算出式 | 投与経路 | 投与時間 | 施行日 |
|------|--------------------------------|--------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| | | | | | | |
| No.1 | ゴセレリン酢酸塩 (ゾラデックスLA10.8mgデボ) | 10.8mg | 10.8mg/body | <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注射) | - | day1 |

| | |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1コースの期間 | 12~13週間 |
| 投与間隔の短縮規定 | <input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能 |
| 計算後の投与量上限値 | 100% |
| 計算後の投与量下限値 | 100% |
| 減量・中止基準 | |
| 前投薬 | なし |
| その他の注意事項 | 本剤の使用開始に当たっては、原則としてホルモン受容体の発現の有無を確認し、ホルモン受容体が陰性と判断された場合には本剤を使用しないこと。 |

| | |
|-----|--------|
| 記入者 | 塚田 麻実 |
| 確認者 | 春山 優理恵 |