

# 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ールの提出が必須です  
プロトコー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    | capecitabine+radiation |
| 診療科名     | 腫瘍内科                   |
| 診療科責任者名  | 大山 優                   |
| 適応がん種    | 局所進行直腸がん               |
| 保険適応外の使用 | 有 無                    |

| がん治療ワーキンググループ使用欄 |                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------|
| 登録番号             | En-17                                                |
| 登録日・更新日          | 2008年10月22日                                          |
| 削除日              |                                                      |
| 出典               | The Netherlands Journal of Medicine<br>2008;66:71-76 |
| 入力者              | 安室 修                                                 |

投与順に記入(抗がん剤のみ)

|      | 薬剤名  | 規格    | 投与量算出式                          | ルート |     |                     | 投与時間                    | 施行日    |
|------|------|-------|---------------------------------|-----|-----|---------------------|-------------------------|--------|
| No.1 | ゼローダ | 300mg | 825mg/m <sup>2</sup> /回<br>2回/日 | IV  | DIV | IVHポート 側管 その他( PO ) | 放射線 2 時間前<br>放射線 12 時間後 | 放射線照射日 |
| No.2 |      |       |                                 | IV  | DIV | IVHポート 側管 その他( )    |                         |        |
| No.3 |      |       |                                 | IV  | DIV | IVHポート 側管 その他( )    |                         |        |
| No.4 |      |       |                                 | IV  | DIV | IVHポート 側管 その他( )    |                         |        |
| No.5 |      |       |                                 | IV  | DIV | IVHポート 側管 その他( )    |                         |        |

|            |                                                                                                          |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1コースの期間    | 日                                                                                                        |
| 投与間隔の短縮規定  | 短縮可能( 日) ・ 短縮不可能                                                                                         |
| 計算後の投与量上限値 | 110%                                                                                                     |
| 計算後の投与量下限値 | 50%                                                                                                      |
| 減量・中止基準    | Grade3or4の血液毒性、Grade3の非血液毒性(脱毛を除く)出現時はGrade1もしくは消失するまで75%Doseに減量して投与<br>明らかに放射線治療に起因する副作用出現時は放射線治療のみ中止する |
| 前投薬        |                                                                                                          |
| その他の注意事項   |                                                                                                          |

|     |      |
|-----|------|
| 記入者 | 大山 優 |
| 確認者 | 安室 修 |