

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	low dose FP
診療科名	消化器内科
診療科責任者名	平田 信人
適応がん種	肝細胞癌
保険適応外の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	He-5
登録日・更新日	2010年4月21日
削除日	
出典	Cancer.1997;79:1890-1896
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	シスプラチン注	10、50mg	10mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(動注)	1時間	Day1~5
	生理食塩液	50mL				
No.2	5-FU注射	250mg	250mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(動注)	5時間	Day1~5
	生理食塩液	250mL				

1コースの期間	7日
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	110%
計算後の投与量下限値	50%
減量・中止基準	シスプラチン BUN \geq 25mg/dL、クレアチニン \geq 1.5mg/dLのとき投与不可
前投薬	グラニセトロン3mg デキサメタゾン
その他の注意事項	メインで生理食塩液500mLキープ

記入者	斎藤 大祐
確認者	伊藤 裕志