

治療審査委員会申請書類

患者ID : _____

患者氏名				生年月日			年齢			性別		
診療科			区分	☐	階病棟		☐	外来		申請医師名		

診断名							Stage			Performance Status		
告知内容												
治療方法	プロトコール名	AC(DXR+CPA) followed by weekly PTX療法								告知Grade		

○ 補助療法	身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²
○ 進行・再発	血清クレアチニン	ml/dl	Cockcroft-Gault	性別無し ml/min		

※女性は0.85を掛けています

投与計画	レジメン1. AC(DXR+CPA)[3週毎] × 4 サイクル	
	① ハロ/セロン点滴静注バッグ0.75mg/50ml + アロカリス235mg 1V + デキサート6.6mg 1.5V [9.9mg] 120ml/hr 30分かけて投与	
	② 生食100ml 本体ルート(終了時に残廃棄)	
	③ ドキシソルビシン _____ mg(60mg/m ²) + 生食50ml 200ml/hr(15分で) 側管	
	④ エンドキサン _____ mg(600mg/m ²) + 生食100ml 200ml/hr 側管	
	内服薬 オランザピンOD錠2.5mg 1回2錠 1日1回 夕食後 4日分 (治療当日から4日間服用)	
	＜DXR:肝機能低下症例に対する減量の目安＞	＜CPA:腎障害時の減量基準＞
	T-Bil(mg/dl) AST(IU/L) 投与量	GFR <10
	1.2～3.0 または 60～180 50%減量	(ml/min) 25%減量
	3.1～5.0 または > 180 75%減量	
	> 5.0 中止	
	レジメン2. Weekly パクリタキセル[毎週投与] × 12 サイクル	
	① 生食100ml + デキサート(6.6mg) 1V + ファモチジン注20mg 1A 200ml/hr	
	② レスタミンコーワ錠 5T(50mg) 内服 《①と同時に》 ※備考欄	
	③ 生食100ml 本体ルート(終了時に残廃棄)	
	④ パクリタキセル _____ mg(80mg/m ²) + 5%糖液250ml 250ml/hr	
	投与開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	

併用薬の確認	併用禁忌 : DXR治療以前の治療歴を含め,アントラサイクリン系薬剤の総投与量をチェックする。
B型肝炎check	HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 () , HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L IU/ml ()
予測される副作用	骨髄抑制、肝障害、腎障害、悪心、嘔吐、脱毛、心毒性、出血性膀胱炎、過敏反応 末梢神経障害、関節痛など
備考	パクリタキセル; 0.22 μm以下のフィルター使用、アルコール不耐患者は投与不可、運転禁止 ※レスタミン 緑内障、禁忌[抗コリン作用による悪化の為] ⇒ オロパタジン錠5mg ・オランザピンは糖尿病患者に禁忌です 作用点が重複するため、D2受容体拮抗薬(プリンペラン、ドンペリドン等)との併用は避ける。 主な有害事象は眠気のため、睡眠薬との併用や夜間転倒に十分注意する。
採否	☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可

担当委員署名 _____

許可決定日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日