

抗がん剤プロトコール<CPT-11+S-1>

年 月 日

診療科・主治医 _____

外来・入院() 患者ID _____ 患者氏名 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

病名 _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m² HBs抗原 ー・十

血清CRE _____ mg/dl CLcr _____ ml/min UGT1A1測定 未・済()

投与開始日 _____ 年 月 日 曜日 1クール 35日 予定クール数 _____ クール

<処方内容> TS-1(80mg/m²/日) _____ mg/日

TS-1(20 ・ 25)mg _____ 包 分2 21日間連日内服 14日間休業 Day1より服用開始

イリノテカン 80mg/m² 90分かけて Day1、Day15に点滴静注

CPT-11投与スケジュール(クール目)

Day1	年	月	日	曜日
Day15	年	月	日	曜日

[:] ①
 グラニセトロン3mgバック100ml
 デキサート6.6mg 1V
 プロイメンド150mg 1V
 30分かけて サイン ()

TS-1腎機能障害時の投与量修正例(イリノテカン併用時)
 (大鵬薬品適正使用基準)
 Ccr≥80: 初回基準量
 80>Ccr≥60: 慎重投与、必要に応じて1段階以上の減量
 Ccr<60: 試験結果なし

[:] ②
 5%ブドウ糖液250ml
 イリノテカン塩酸塩(80mg/m²) _____ mg
 [カンプト100mg/5ml V; 40mg/2ml V
 イリノテカン100mg/5ml V; 40mg/2ml V]
 (全量 _____ ml) 90分かけて サイン ()

[:] ③
 生理食塩液100ml
 30分かけて サイン ()

【太枠内ケモセーフロック使用】

確認薬剤師

<訂正箇所は赤字でお願いします。>

<下線部のみ記入して下さい。>