

抗がん剤プロトコール<IRIS>

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 UGT1A1測定 未・済()

血清CRE _____ mg/dl CLcr _____ ml/min HBs抗原 -・+

投与開始日 _____ 年 月 日 曜日 1クール 28日 予定クール数 _____ クール

<処方内容> TS-1(40~60mg/回 1日2回) _____ mg/日
 TS-1(20 ・ 25)mg _____ 包/錠/Cap 分2
 TS-1 14日間連日内服 14日間休薬 Day1より服用開始

体表面積	TS-1投与量
1.25m ² 未満	40mg/回 (1日2回)
1.25m ² 以上1.5m ² 未満	50mg/回 (1日2回)
1.5m ² 以上	60mg/回 (1日2回)

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

Day1 年 月 日()
 Day15 年 月 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 ()

↓

[:] ②
 5%ブドウ糖液250ml
 イリノテカン塩酸塩(125mg/m²) _____ mg
 [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50ml
 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。>