

化学療法レジメン登録申請書

■ 全体の投与スケジュール

1コースの期間	28 日
最大コース数	<input type="checkbox"/> あり (規定コース数:) <input checked="" type="checkbox"/> なし (PDあるいは有害事象発現まで継続)
ルート確保用輸液	<input type="checkbox"/> レジメンオーダーに含む <<*下表 Rp.1にルート確保用の生理食塩液100mLなどを入力ください>> <input checked="" type="checkbox"/> レジメンオーダーに含まない (含まない理由: 皮下注のため)
催吐性リスク	<input type="checkbox"/> 高度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input checked="" type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 最小度

■ 注射薬の投与スケジュール

Rp	薬剤名	投与量		投与経路	投与時間	投与日 (1コース分)														
						day (該当の投与日のセルを色づけしてください)														
						1	2	3	4	5	6	7	8	...	15	...	22			
例	パクリタキセル	80	mg/m ²	点滴	2時間															
	5%ブドウ糖液	500	mL																	
1	エルレフィオ	12	mg/body	皮下																
2	エルレフィオ	32	mg/body	皮下																
3	エルレフィオ	76	mg/body	皮下																
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				

■ 内服薬の投与スケジュール (経口抗がん薬、制吐薬、抗アレルギー薬など)

Rp	薬剤名	用法用量
例	アプレピタント	1日目125mg、2-3日目80mg
1	アセトアミノフェン	700mg (day1, day4, day8, day15, day22 の投与1時間前)
2	レナデックス	20mg (day1, day4, day8, day15, day22 の投与1時間前)
3	レスタミン	30mg (day1, day4, day8, day15, day22 の投与1時間前)
4		
5		

化学療法レジメン登録申請書

■注射薬のタイムスケジュール

各Rpごとに該当の投与時間のセルを色づけしてください

<例>

(時間)

	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10	10.5	11	11.5	12	12.5
Rp1	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Rp2	■																									
Rp3		■	■	■	■	■																				
Rp4							■	■	■	■	■															
Rp5											■	■	■	■												

< Day 1 >

(時間)

	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10	10.5	11	11.5	12	12.5
Rp1	■																									
Rp2																										
Rp3																										
Rp4																										

< Day 4 >

(時間)

	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10	10.5	11	11.5	12	12.5
Rp1																										
Rp2	■																									
Rp3																										
Rp4																										

< Day 8, 15, 22 >

(時間)

	0	0.5	1	1.5	2	2.5	3	3.5	4	4.5	5	5.5	6	6.5	7	7.5	8	8.5	9	9.5	10	10.5	11	11.5	12	12.5
Rp1																										
Rp2																										
Rp3	■																									
Rp4																										

■備考

エルレフィオ投与開始の約1時間前に前投薬(解熱鎮痛剤、副腎皮質ホルモン剤、抗ヒスタミン剤)を投与すること。Day15以降の前投薬は必須ではないが患者状態により継続するかは検討すること。

CRSおよびICANSは投与初期に多く認められることから、少なくとも初回投与後48時間、2回目投与24時間は必ず入院管理とし、以後の投与についても患者の状態に応じて入院管理を検討すること。

副作用等の理由による休薬後に再開する場合には、適正使用ガイドを参照し用法・用量の投与スケジュールに準拠すること。

重篤なCRSに備えてトシリズマブを速やかに使用できるように準備すること。

申請書受理	坂口、佐藤2025/1/31	小グループ審査員	清水・柄山・井上
-------	----------------	----------	----------

薬剤部へ送付: pharmacychemo@hama-med.ac.jp