

がん薬物療法計画指示書（胃 癌）

主治医（指示医） _____

指示日 年 月 日

レジメン名称 Bi-weekly CPT-11 単剤療法

【1クールの日数 28日】

1. 治療予定期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
・実施クール（ ）クール目

2. 適応 （ 切除不能進行・再発胃癌 ）

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①イリノテカン (40mg : 100mg)	150mg/m ²	mg	d. i. v.	5%ブドウ糖 500mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤
Day1	30min	グラニセトロン 3mg バッグ+ デキサート 13.2mg div.
	90min	5%ブドウ糖 500mL + カンプト _____ mg div. (遮光保存)
Day15	30min	グラニセトロン 3mg バッグ + デキサート 13.2mg div.
	90min	5%ブドウ糖 500mL + カンプト _____ mg div. (遮光保存)