

# 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 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/m<sup>2</sup>/日) \_\_\_\_\_ mg/日

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

イリノテカン 80mg/m<sup>2</sup> 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/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ 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。>