

癌化学療法(抗癌剤)レジメン登録票

■通常審査(2021年2月15日)

□臨時審査(20年 月 日)

申請日 : 2021年2月15日
 改訂日 : 20年 月 日
 登録確認日 : 20年 月 日
 登録削除日 : 20年 月 日

がん化学療法評価委員会記載欄	
診療科	呼吸器内科
IC D10 code	C349
登録番号	10-13

診療科	申請責任医師	印
呼吸器内科	高橋 晋	

レジメン名		略名	1クールの日数	
エルロチニブ(orゲフィチニブ)+サイラムザ療法			14日	
適応病名	切除不能、EGFR陽性のNSCLC	所要時間	120分	
実施部署	■外来、■病棟、□その他()	放射線療法	■なし、□あり	
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他()			
適応時表示コメント	□なし、□あり	添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療(エビデンスレベル □1 □2 □3 □4 □5) □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他)			
エビデンス	□ガイドライン、□文献、□その他			
ガイドライン文献名	添付文書			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	エルロチニブ(タルセバ)	150mg	内服	毎日
2	orゲフィチニブ(イレッサ)	250mg	内服	毎日
3	ラムシルマブ(サイラムザ)	10mg/kg	点滴	d1
4				
5				
6				
7				
8				
その他(減量・増量規定など)				

癌化学療法処方

レジメン名

(下に前投薬からの投与方法を記載)

Rp 医薬品名

① 生食
ポララミン注

投与量
50mL
5mg

投与ルート
点滴

点滴時間・速度
15分

② サイラムザ
生食

10mg/kg
全量250mL

点滴

60分

③ 生食

20mL

点滴

フラッシュ用