癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号 S-12

申請日 2016/08/09

申請科 外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	胃癌
対象	治癒切除不能な進行・再発の胃癌
療法名_略号など	ラムシルマブ単独療法

1クールの日数	28日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	13日

注	薬品名 (抗癌剤 のみ)	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day ～	day 15	day ～	day 28
	ラムシルマブ	100mg10mL、500mg50mL	ラムシルマブ	(RAM)	8 mg/kg	↓		↓		休

内服支持薬 なし

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1, 15日目							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	生理食塩液	100	mL		15分	
		ポララミン注5mg	1	A			
	③	生理食塩液	250	mL			
		ラムシルマブ	8	mg/kg		60分	
							インラインフィルターを使用
	④	生理食塩液	100	mL		60分	
					過敏反応の観察期間:最初の2サイクルは必須		
							2コース目以降はルートフラッシュ用

← 《側 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント