

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	呼吸器がん	ルート	リザーバー
適応	NSCLC (ICI)		
No(3桁)	020	CODE	003050001020
診療科	呼吸器内科	医師	山添
セット名称	CDDP+GEM+NIVO		
申請年月日	令和 3 年	4月1日	
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ゲムシタビン	DIV	1250 mg/m <sup>2</sup>
シスプラチン	DIV	75 mg/m <sup>2</sup>
オプジーボ	DIV	360 mg/body

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師

総輸液量 : 2.1 L  
 投与時間 : 5 時間 10 分

令和5年5月改訂

投与スケジュール: ( 投 休 ) or (投与間隔 21 日) 《 》 クール

投与順	Rp	Total時間入力	投与スケジュール																																			
			投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
1	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用/フィルター使用	IV		●																													●					
2	オプジーボ 360mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																													●					
3	生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	10分 DIV		●																													●					
4	パロノセトロンバッグ 50mL +デキサート 9.9mg +アロカリス 1V 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																													●					
5	生食 50mL +デキサート 6.6mg 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV																																				●
6	ゲムシタビン ( )mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																																	●	
7	ソルデム3A 500mL +硫酸Mg補正液 8mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																																		●
8	マンニトールS 300mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																																		●
9	シスプラチン ( )mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																																		●
10	ソルデム3A 500mL 手技: 静脈内 経路:	60分 DIV		●																																		●

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	呼吸器がん	ルート	リザーバー
適応	NSCLC (ICI)		
No(3桁)	020	CODE	003050001020
診療科	呼吸器内科	医師	山添
セット名称	CDDP+GEM+NIVO		
申請年月日	令和 3 年 4月1日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
ゲムシタビン	DIV	1250 mg/m <sup>2</sup>
シスプラチン	DIV	75 mg/m <sup>2</sup>
オプジーボ	DIV	360 mg/body

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師

総輸液量 : 2.1 L  
 投与時間 : 5 時間 10 分

令和5年5月改訂

投与スケジュール: ( 投 休 ) or ( 投与間隔 21 日 ) 《 》 クール

投与順	Rp	Total時間入力	投与スケジュール																															
			-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
11	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 静脈内 経路:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IV		●							●															(●)									
12	OS-1 1000mL 手技: 静脈内 経路: 3日間服用	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	P.O		●	●	●																				(●)	(●)	(●)							