

## がん化学療法レジメン登録内容

診療科レジメンコード	院内レジメン管理番号（受付番号）
<b>UR011</b>	<b>272</b>

がん種	レジメン名称（略語）				抗癌剤適応分類	
前立腺癌	カバジタキセル				<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発がん <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> その他	
1コース期間 （次のコースまでの標準期間）		3	週	総コース数	PDまで	
番号	抗癌剤名（商品名）	略号	1日投与量	投与法	投与時間	投与日（day）
1	カバジタキセル	CBZ	25 mg/m <sup>2</sup>	DIV	1時間	1
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

<b>※レジメンの特記事項</b>  PSL10mgと併用
-------------------------------------

お問い合わせ時は院内レジメン管理番号（受付番号）をお知らせください。

順天堂大学医学部附属練馬病院