

がん化学療法プロトコール登録票Ver.1

適応外使用 有 無

□審査日(年 月 日)

申請日: 2010年 7月 2日

改訂日: 年 月 日

登録確認日: 年 月 日

登録削除日: 年 月 日

プロトコール審査委員会記載欄	
受付番号	
診療科	
ICD10	
登録番号	

診療科	診療科長	申請医師	PHS
がん化学療法科	加藤 誠二 印	加藤 誠二 印	6492

プロトコール名	略称	1クールの日数
進行胃癌に対する 1-FU5-FU2 療法	大腸癌 P=mgp 療法	14日

適応病名	所要時間
胃癌 再発	1h

実施部署	放射線療法
<input checked="" type="checkbox"/> 外来、 <input type="checkbox"/> 病棟	<input checked="" type="checkbox"/> なし、 <input type="checkbox"/> あり

適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 初発、 <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発、 <input type="checkbox"/> 術後補助、 <input type="checkbox"/> 術前補助、 <input type="checkbox"/> 超大量、 <input type="checkbox"/> 遺伝子、 <input type="checkbox"/> その他()

添付資料
<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン・文献、 <input type="checkbox"/> 倫理委員会審査結果、研究計画書、 <input type="checkbox"/> その他()

番号	抗がん剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与手技	投与日(d1, d8等)
1	5-FU 500ml	500ml	div.	d1
2	1-FU5-FU2 500mg/100ml + 5-FU 1000ml	1000ml	div.	d1
3				
4				
5				
6				
7				

臨床使用分類
<input checked="" type="checkbox"/> 治療(エビデンスレベル <input type="checkbox"/> Ia <input checked="" type="checkbox"/> Ib <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV) (ガイドライン上の推奨グレード <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D)

エビデンス
<input type="checkbox"/> 研究(<input type="checkbox"/> 多施設自主研究 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> その他)

ガイドライン名
<input type="checkbox"/> ガイドライン、 <input checked="" type="checkbox"/> 文献、 <input type="checkbox"/> その他()

文献名
JCO. vol 25. 1158-1664 2007.

減量規定等

本療法の概略 および位置付け
本剤は2010年 第14回 がん治療の進歩に関する研究の進捗に関する報告書に 本剤は2010年 3rd 3L の 胃癌治療を改善するために 1-FU5-FU2 療法。

その他