

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： 年 月 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 誠之 	福田 耕二 	6432

プロトコール名	略称	1クールの日数
S1 + RT		

適応病名	局所進行膵癌	所要時間	
実施部署	<input checked="" type="checkbox"/> 外来、 <input type="checkbox"/> 病棟	放射線療法	<input type="checkbox"/> なし、 <input checked="" type="checkbox"/> あり
適応分類	<input checked="" type="checkbox"/> 初発、 <input 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	ティーエスワン	80mg/m ²	内服	day 1-14 BW
2				
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 type="checkbox"/> Ib <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D)
	<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)

エビデンス	<input type="checkbox"/> ガイドライン、 <input checked="" type="checkbox"/> 文献、 <input type="checkbox"/> その他()
-------	--

ガイドライン名	
---------	--

文献名	Phase II study of oral S1 And Concurrent radio therapy in patients with unresectable locally advanced pancreatic cancer
-----	---

減量規定等	
-------	--

本療法の概略 および位置付け	主要血管浸潤等により surgery へ至らぬ症例に対するもの 1.8Gy x 28Fr (total 50.4Gy) で 野的LN領域照射は行わない
-------------------	--

その他	
-----	--