

## 癌化学療法 投与計画書

病名: 上皮成長因子受容体遺伝子異常が陰性または不明な進行期非扁平上皮非小細胞肺癌

### プロトコール名: PEM+Bev療法

クール目  
 開始日   
 次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m <sup>2</sup> )
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 確認事項

- 1週間以上前からパンピタン末 1g/分1を連日服用していること。
- 1週間以上前にフルスミンSの筋注が施行されていること。(以降3コース毎に1回)

							DAY 1
	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	1月0日
1	グラニセロン点滴静注バッグ(3mg)		1バック	点滴	30分		○
	デキササート(6.6mg)		1瓶	点滴			○
2	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○
3	生理食塩液		100mL	点滴			○
	<b>アバステン</b>	15mg/kg	<input type="text"/>	点滴	初回は90分→60分→30分		○
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○
5	生理食塩液		100mL	点滴	10分		○
	<b>アリムタ</b>	500mg/m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	点滴			○
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

アバステン

mg

アリムタ

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日  
 投与日: day1  
 サイクル数: PDIになるまで