

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏名

生年月日

性別

提出日

主治医:

病名:がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮 手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:パドセブ療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
145	39.5	1.26

						DAY 1	...	DAY 8	...	DAY 15	標準投与量 パドセブ 49mg
						1月 0日		1月 7日		1月 14日	
1	生理食塩液		100mL	点滴	30分	○	/	○	/	○	
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴		○	/	○	/	○	
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分	○	/	○	/	○	
3	生理食塩液		50mL	点滴	30分	○	/	○	/	○	
	注射用水				1Vあたり注射用水3.3mLで溶解	○	/	○	/	○	
	パドセブ	1.25mg/kg		点滴	単独で 125mg /bodyを超えない	○	/	○	/	○	
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分	○	/	○	/	○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日

投与日: day1,day8,day15

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。