

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

加行番号

氏 名
生年月日
性別

提出日

主治医:

病名: 根治切除不能な尿路上皮癌における化学療法後の維持療法
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: バベンチオ療法

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

点滴: 0.2μmのインラインフィルターを通して投与

							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	カロナール錠(200mg)		3錠	経口			○
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○
	ポラミン注(5mg/mL)		1A	点滴			○
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○
4	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○
	バベンチオ	10mg/kg		点滴		調製後4時間以内に 投与終了	○
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

バベンチオ

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 14日
投与日: day1

《注意事項》

- 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
- 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。