

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: 化学療法歴のあるホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Dato-DXd療法

身長(cm)

体重(kg)

体表面積 (m<sup>2</sup>)

クール目

開始日

次回予定日

| ※0.2 μmのインラインフィルターを通して投与 |                           |           |       |    |                     |                   | DAY<br>1 | DAY<br>2 | DAY<br>3 | DAY<br>4 |
|--------------------------|---------------------------|-----------|-------|----|---------------------|-------------------|----------|----------|----------|----------|
|                          | 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月 1日    | 1月 2日    | 1月 3日    |
| 1                        | カロナール                     |           | 600mg | 経口 |                     |                   | ○        |          |          |          |
| 2                        | パロノセトン点滴静注<br>バッグ(0.75mg) |           | 1袋    | 点滴 | 30分                 |                   | ○        |          |          |          |
|                          | デキサート(6.6mg)              |           | 1.5瓶  | 点滴 |                     |                   | ○        |          |          |          |
|                          | アロカリス点滴静注<br>(235mg)      |           | 1瓶    | 点滴 |                     |                   | ○        |          |          |          |
|                          | ボラミン(5mg)                 |           | 1A    | 点滴 |                     |                   | ○        |          |          |          |
| 3                        | 5%ブドウ糖液                   |           | 50mL  | 点滴 | 5分                  |                   | ○        |          |          |          |
| 4                        | 5%ブドウ糖液                   |           | 100mL | 点滴 | 初回90分、<br>2回目以降30分  | 調製後4時間以内に<br>投与終了 | ○        |          |          |          |
|                          | 注射用水                      |           | 1A    | 点滴 |                     |                   | ○        |          |          |          |
|                          | ダトロウェイ                    | 6mg/kg    |       | 点滴 | 1Vあたり注射用水<br>5mLで溶解 |                   | ○        |          |          |          |
| 5                        | 5%ブドウ糖液                   |           | 100mL | 点滴 | 30分                 | 経過観察              | ○        |          |          |          |
| 6                        | デキサメタゾン                   |           | 8mg   | 内服 |                     |                   |          | ○        | ○        | ○        |

標準投与量

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

《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。