

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: 乳癌(術前・術後補助化学療法における有効性及び安全性は確) 手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:nabPTX療法(乳癌)

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

ケール目

開始日

次回予定日

点滴:アブラキサン投与時には、インラインフィルターは使用しないこと。

							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	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		100mL	点滴	30分	生食の投与量は薬局にて調節	○
	アブラキサン	260mg/m ²		点滴			○
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

アブラキサン

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。