

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏 名

提出日

生年月日

性別

主治医:

手術日

病名: 手術不能又は再発のPD-L1陽性トリプルネガティブ乳癌
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: **Pembro(200mg)+CBDCA+GEM**

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

						DAY 1	DAY 2	DAY 3	...	DAY 8	DAY 9	DAY 10	
						1月 0日	1月 1日	1月 2日		1月 7日	1月 8日	1月 9日	
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分	○							標準投与量 キイトルーダ
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分	○							
	キイトルーダ	200mg/body		点滴	※0.2～5μmのフィルターを通して投与	○							
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分	○							ゲムシタピン
4	グラニセトロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	30分	○				○			
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴		○				○			
5	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	30分	○				○			ゲムシタピン
	ゲムシタピン	1000mg/m ²		点滴		○				○			
6	生理食塩液		250mL	点滴	60分	○				○			
	カルボプラチン	AUC=2		点滴		○				○			
7	生理食塩液		50mL	点滴	15分	○				○			カルボプラチン
8	デカトロン錠(0.5mg)		16錠 分2	経口		day2～day3, day9～day10	○	○		○	○	○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: キイトルーダ:day1
ゲムシタピン:day1,day8
カルボプラチン:day1,day8

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。