

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HER2陽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:T-DXd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

※0.2μmのインラインフィルターを通して投与							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 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	5%ブドウ糖液		250mL	点滴	2時間	エンハーツ投与時間 30分に短縮時、1時 間に短縮可	○			
2	パロノセトン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1袋	側管	30分		○			
	デキサート(6.6mg)		1.5瓶	側管			○			
	アロカリス点滴静注 (235mg)		1瓶	側管			○			
3	5%ブドウ糖液		50mL	側管	5分		○			
4	5%ブドウ糖液		100mL	側管	初回90分、 2回目以降30分	調製後4時間以内に 投与終了	○			
	注射用水		0mL	側管	1Vあたり注射用水 5mLで溶解		○			
	エンハーツ	5.4mg/kg		側管			○			
5	5%ブドウ糖液		50mL	側管	15分		○			
6	デキサメタゾン		朝4mg、夕4mg	内服		day2～ day4		○	○	○

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》
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。

drg