

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:

病名: 乳癌  
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: VNR療法(乳癌)

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

|   |       |                     |       |    |     |                    | DAY<br>1 | ... | DAY<br>8 | 標準投与量 |
|---|-------|---------------------|-------|----|-----|--------------------|----------|-----|----------|-------|
|   |       |                     |       |    |     |                    | 1月 0日    |     | 1月 7日    |       |
| 1 | 生理食塩液 |                     | 50mL  | 点滴 | 15分 |                    | ○        |     | ○        | ロゼウス  |
| 2 | 生理食塩液 |                     | 50mL  | 点滴 | 5分  |                    | ○        |     | ○        |       |
|   | ロゼウス  | 25mg/m <sup>2</sup> |       | 点滴 |     |                    | ○        |     | ○        | mg    |
| 3 | 生理食塩液 |                     | 100mL | 点滴 | 10分 | ロゼウス投与終了<br>直後から全開 | ○        |     | ○        |       |

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日  
投与日: day1,day8

《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。