

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:
患者本人へ説明した内容:

プロトコル名:2週間毎エンドキサンパルス療法（膠原病）

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

							DAY 0	DAY 1			
	薬品名	プロトコル標準量	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		500mL×3	点滴	24時間	day0 22:00～	○	標準投与量			
2	グラニセトロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	側管	30分	エンドキサン開始 30分前			○		
3	生理食塩液		100mL	側管	各30分				×3	ウロミテキサン	
	ウロミテキサン(400mg)	200～400mg/m ²		側管		①CPAと同時 ②CPA開始4時間後から ③CPA開始8時間後から		×3	mg	～	mg
4	生理食塩液		500mL	側管	2時間			○	エンドキサン(初回)	エンドキサン(2回目以降)	
	エンドキサン	500～1000mg/m ²		側管		初回500mg/m ² で開始。以 降白血球底値を見て漸増		○	mg	～	mg
5	生理食塩液		50mL	側管	15分			○			

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル:14日
投与日: day1
標準サイクル数:6回

《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。