

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: SLE

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: エンドキサンパルス (NIHレジメン)

身長 (cm)

体重 (kg)

体表面積 (m²)

クール目

開始日

次回予定日

	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	DAY 0	DAY 1
							#####	1月0日
1	生理食塩液		500mL × 3	点滴	24時間	day0 22:00～	○	
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(400mg)	300～400mg/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
4	生理食塩液		500mL	側管	2時間			○
	エンドキサン	750～1000mg/m ²		側管				○
5	生理食塩液		50mL	側管	15分			○

標準投与量

ウロミテキサン

mg

mg

エンドキサン

mg

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日

投与日: day1

標準サイクル数: 12回 (+4回; 3ヶ月に1回投与 計16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。