

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:

プロトコール名:エンドキサンパルス(血管炎・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

	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	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		○	標準投与量
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)	6mg/kg		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
4	生理食塩液		500mL	側管	2時間			○	エンドキサン
	エンドキサン	15mg/kg		側管				○	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。