

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:

結腸癌

直腸癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:Bev+mFOLFOX6療法(ポート無)

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 1	DAY 2	DAY 3	
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	
1	パロノセトロン点滴静注液バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○			標準投与量
	アロカリス点滴静注235mg		1瓶	点滴			○			
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○			
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			ベパシズマブ
3	生理食塩液		100mL		初回は90分→60分→30分		○			
	ベパシズマブ	5mg/kg		点滴			○			
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			レボホリナート
5	5%ブドウ糖注		250mL	側管	120分	6と同時に	○			
	レボホリナート	200mg/m ²		側管			○			
6	5%ブドウ糖注		500mL	点滴	120分	5と同時に	○			オキサリプラチン
	オキサリプラチン	85mg/m ²		点滴			○			
7	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	10分	5.6終了時に	○			
	フルオロウラシル	400mg/m ²		点滴			○			フルオロウラシル
8	生理食塩液		1000mL	点滴	46時間	7終了時に	○			
	フルオロウラシル	2400mg/m ²		点滴			○			
9	生理食塩液		50mL	点滴	15分	8終了時に			○	
10	デキサメタゾン		4mg	経口	day2,3			○	○	

1サイクル: 14日
投与日: day1,day2

オキサリプラチン
総投与量チェック

mg

《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。