

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

患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: Cetu+CPT-11療法

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	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バッグ(0.75mg)		1/バッグ	点滴	30分		○		
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○		
	ボラミン(5mg)		1A	点滴			○		
	アロカリス点滴静注235mg 10mL		1瓶	点滴			○		
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○		
3	生理食塩液		250mL	点滴			○		
	アービタックス	500mg/m ²		点滴	120分		○		
4	生理食塩液		100mL	点滴	60分	経過観察	○		
5	生理食塩液		500mL	点滴	90分		○		
	イリノテカン	150mg/m ²		点滴			○		
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		
7	デキサメタゾン		4mg/日	経口				○	○

標準投与量

アービタックス

mg

イリノテカン

mg

1サイクル: 14日

投与日 アービタックス: day1
イリノテカン: day1

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。

《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。