

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

加算番号

氏 名

生年月日

性別

提出日

主治医:

病名: KRAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の 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:Pani+CPT-11療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m<sup>2</sup>)

| ※0.22マイクロ以下のフィルターを通して投与 |                            |           |       |    |                                       |      | DAY<br>1 | DAY<br>2 | DAY<br>3 | DAY<br>4 |          |
|-------------------------|----------------------------|-----------|-------|----|---------------------------------------|------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                         | 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 | 1月 0日    | 1月 1日    | 1月 2日    | 1月 3日    |          |
| 1                       | パロノセトロン点滴静注<br>バッグ(0.75mg) |           | 1バッグ  | 点滴 | 30分                                   |      | ○        |          |          |          | 標準投与量    |
|                         | デキサート(6.6mg)               |           | 0.75瓶 | 点滴 |                                       |      | ○        |          |          |          |          |
|                         | アロカリス点滴静注235mg<br>10mL     |           | 1瓶    | 点滴 |                                       |      | ○        |          |          |          |          |
| 2                       | 生理食塩液                      |           | 50mL  | 点滴 | 5分                                    |      | ○        |          |          |          | ベクティピックス |
| 3                       | 生理食塩液                      |           | 100mL | 点滴 | 60分(投与量<br>が1000mgを<br>超える場合は<br>90分) |      | ○        |          |          |          |          |
|                         | ベクティピックス                   | 6mg/kg    |       | 点滴 |                                       |      | ○        |          |          |          | mg       |
| 4                       | 生理食塩液                      |           | 50mL  | 点滴 | 5分                                    |      | ○        |          |          |          | イリノテカン   |
| 5                       | 生理食塩液                      |           | 500mL | 点滴 | 90分                                   |      | ○        |          |          |          |          |
|                         | イリノテカン                     | 150mg/㎡   |       | 点滴 |                                       |      | ○        |          |          |          | mg       |
| 6                       | 生理食塩液                      |           | 50mL  | 点滴 | 15分                                   |      | ○        |          |          |          |          |
| 7                       | デキサメタゾン                    |           | 4mg/日 | 経口 |                                       |      |          | ○        | ○        |          |          |

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル:14日  
投与日: ベクティピックス day1  
イリノテカン day1

《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。