

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: 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+IRIS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

※0.22マイクロ以下のフィルターを通して投与

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 14	DAY 15	DAY 16	DAY 17	DAY 18	標準投与量
	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月 13日	1月 14日	1月 15日	1月 24日	1月 17日	S-1
1	S-1	体表面積 1.25㎡未満:40mg×2 1.25~1.5㎡未満:50mg×2 1.5㎡以上:60mg×2		経口		day1夕 ~15朝	○(タ~	○	○	○	○	○	~朝)○				80mg
2	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			○						○				
	アロカリス点滴静注235mg		1瓶	点滴			○						○				
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						○				
4	生理食塩液		100mL	点滴	60分(投与 量が ¹ 1000mgを超 える場合は 90分)		○						○				ベクティビックス
	ベクティビックス	6mg/Kg		点滴			○						○				mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						○				
6	生理食塩液		500mL	点滴	90分		○						○				イリノテカン
	イリノテカン	125mg/㎡		点滴			○						○				mg
7	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						○				
8	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:28日

投与日: ベクティビックス day1,15

イリノテカン day1,15

S-1 day1夕~15朝

《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。