

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

カルテ番号

提出日

氏 名

生年月日

性別

主治医:

病名: 大腸癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: SIR

身長(cm) 体重(kg)

0.000

クール目

開始日

次回予定日

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	...	DAY 15	標準投与量
							1月 0日	1月 1日	1月 2日		1月 14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			○(タ	○	○	○	～朝)○	80mg
2	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		○					
	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		500mL	点滴	90分		○					イリノテカン
	イリノテカン	150mg/㎡		点滴			○					mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○					
6	デキサメタゾン		4mg	経口				○	○			

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: S-1 day1タ-15朝
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。