

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏名

提出日

生年月日

主治医

性別

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: SOX療法

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

0.000

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 1月 0日	DAY 2 1月 1日	DAY 3 1月 2日	...	DAY 15 1月 14日	標準投与量
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)○	S-1 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			○					
	アロカリス点滴静注 235mg		1瓶	点滴	30分		○					
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○					
3	生理食塩液		50mL		5分		○					
4	5%ブドウ糖注		500mL	点滴	120分		○					オキサリプラチン
	オキサリプラチン	130mg/㎡		点滴			○					mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○					
6	デキサメタゾン		4mg/日	経口				○	○			

1サイクル: 21日
投与日: S-1 day1 ター15朝
オキサリプラチン day1

オキサリプラチン
総投与量チェック
mg

《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。