

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: 切除不能食道癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名 : Nivo+Ipi療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

確認事項

□オブジーボ投与後からヤーボイの投与まで必ず30分あける。(生理食塩液100mLの処方があること。)

◆ヤーボイ:最終濃度が1~4mg/mLとなるように調製。

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	
	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	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	標準投与量
2	生理食塩液		50mL	点滴	30分		○	オブジーボ
	オブジーボ	360mg/body		点滴			○	360mg
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○	ヤーボイ
4	生理食塩液		20mL	点滴	30分		○	
	ヤーボイ	1mg/kg		点滴			○	mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日 (Nivo:21日毎、Ipi:42日毎に投与)
投与日: day1 Nivo(360mg)と交互に使用

《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。