

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: 進行・再発食道癌

患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名:ドセタキセル+アクトラ療法

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

確認事項

☐アクトラの投与に引き続き1000mL以上の輸液を点滴静注していること。

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	DAY 1	DAY 2	DAY 3	...	DAY 15	
						1月 0日	1月1日	1月2日		1月14日	
1	グラニセロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	30分	○					標準投与量
	デキサート(6.6mg)		2瓶			○					
2	5%ブドウ糖注		250mL	点滴	1時間	○				○	
	ドセタキセル	30mg/m ²				○				○	mg
3	生理食塩液		100mL	側管	30分	○	○	○			アクトラ
	プリンペラン(10mg)		3A			○	○	○			
4	生理食塩液		500mL	点滴	2時間	○					
	アクトラ	80mg/m ²				○					mg
5	20%マンニトール注射液		300mL	点滴	1時間	○					
6	ヴィーンF注		500mL	点滴	各2時間	×2					
7	ソルデム3輸液		500mL	点滴	2時間		○	○			
8	グラニセロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	30分					○	
	デキサート(6.6mg)		1瓶							○	
9	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: 28日
投与日: CDGP: day1
DOC: day1、15

《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。