

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルチ番号
氏 名
生年月日
性別

提出日
主治医:

病名: CD20陽性のCLL/SLL
患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: カルケンス+ガザイバ併用療法(3〜7サイクル目)

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

☐ 8サイクル目以降はカルケンス内服のみ

※0.2又は0.22 μmのフィルターを使用

		プロトコル標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1	...	DAY 28
							1月 0日		#####
1	カルケンスカプセル 100mg	200mg 分2		内服			○	○	○
2	カロナール錠(200mg)		3錠	内服		ガザイバ投与 30分以上前に内服	○		
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○		
	アタラックスP(50mg)		1A	点滴			○		
	ソル・メドロール(40mg)		2瓶	点滴			○		
4	生理食塩液		210mL	点滴			○		
	ガザイバ	1000mg/body		点滴	25ml/h (30min) →50ml/h (30min) →以降30分毎に 25ml/hずつ増量、 最大100ml/hまで可 ※		○		
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		

標準投与量
ガザイバ

1000mg

※網掛け部分にご記入ください。

※ガザイバはカルケンス内服から少なくとも1時間以上空けて投与開始

1サイクル: 28日
投与日 カルケンス day1〜28
ガザイバ day1
最大サイクル数: 5回 (カルケンス+ガザイバ併用療法2サイクル目と合わせて計6回)

《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。