

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

性別

主治医:

病名:再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病  
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:ビーリンサイト療法(在宅用) (2-5サイクル目) (成人45kg以上)

クール目

開始日

次回予定日

| 身長(cm) | 体重(kg) |       |
|--------|--------|-------|
| 160    | 50     | 1.501 |

**⚠薬剤師調製時注意事項**  
生理食塩液250mLに生理食塩液を20mL加え、全量270mLとする。  
生理食塩液のバッグに輸液安定化液5.5mLを加える。

| ※0.2 μgのフィルターを通して投与 PVCフリーのルート使用 |                     |       |            |                    |                                     |  | DAY<br>1 | ... | DAY<br>4 | ... | DAY<br>8 | ... | DAY<br>11 | ... | DAY<br>15 | ... | DAY<br>18 | ... | DAY<br>22 | ... | DAY<br>25 | ... | DAY<br>29 |
|----------------------------------|---------------------|-------|------------|--------------------|-------------------------------------|--|----------|-----|----------|-----|----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|
| 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月 3日    | ... | 1月 7日    | ... | 1月10日     | ... | 1月14日     | ... | 1月17日     | ... | 1月21日     | ... | 1月24日     | ... | 1月28日     |
| 1 生理食塩液                          |                     | 100mL | 中心静脈<br>点滴 | 1時間                |                                     |  | ○        |     |          |     |          |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |
| デキサート(6.6mg)                     |                     | 2.5瓶  | 中心静脈<br>点滴 |                    |                                     |  | ○        |     |          |     |          |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |
| 2 生理食塩液                          |                     | 50mL  | 中心<br>持続点滴 | 5分                 |                                     |  | ○        |     |          |     |          |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |
| 3 生理食塩液                          |                     | 270mL | 中心<br>持続点滴 |                    | 入院中は11時に更新<br>外来時は受診時に更新<br>(残液は廃棄) |  | ○        |     | ○        |     | ○        |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |
| 注射用水                             |                     | 3mL   | 中心<br>持続点滴 |                    | ビーリンサイト1Vにつき<br>注射用水3mLで溶解          |  | ○        |     | ○        |     | ○        |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |     | ○         |
| ビーリンサイト                          | 84 μg<br>(28 μg/日)  |       | 中心<br>持続点滴 | 72時間<br>(3.3mL/hr) | 溶解液を<br>8.0mL抜き取る<br>専用容器使用して調製     |  | ○        |     |          |     | ○        |     |           |     | ○         |     |           |     | ○         |     |           |     | 84 μg     |
| ビーリンサイト                          | 112 μg<br>(28 μg/日) |       | 中心<br>持続点滴 | 96時間<br>(2.5mL/hr) | 溶解液を<br>10.7mL抜き取る<br>専用容器使用して調製    |  |          |     | ○        |     |          |     | ○         |     |           |     | ○         |     |           |     | ○         |     | 112 μg    |
| 4 生理食塩液                          |                     | 50mL  | 中心静脈<br>点滴 | 15分                | 注射処方オーダーで対応                         |  |          |     |          |     |          |     |           |     |           |     |           |     |           |     |           |     | ○         |

※網掛け部分にご記入ください。

発熱・頭痛・痙攣発作・振戦等の有害事象発現時はカロナール・デキサートで対応。

1サイクル: 42日  
投与日: 84 μg day1,8,15,22  
112 μg day4,11,18,25  
サイクル数:4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。

【注意事項】  
・専用容器交換時はルートフラッシュしないこと。  
・72時間投与(d1、8、15、22)と96時間投与(d4、11、18、25)を交互に行う。(月→木 or 火→金)  
・外来化学療法に移行する際には、更新時間の調節と受診時間の統一すること。