

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: 切除不能な肝細胞癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Atezo+Bev

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m<sup>2</sup>)

確認事項

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY	
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	250mL	点滴	初回は60分 →忍容性良好であれば 30分まで短縮可		○	テセントリク	
	テセントリク	1200mg/body	点滴			○	1,200mg	
3	生理食塩液	50mL	点滴	5分		○		
4	生理食塩液	100mL	点滴	初回は90分 →60分→30分		○	アバステン	
	アバステン	15mg/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  
投与日: day1  
クール:

《注意事項》

- 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
- 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。