

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: EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌
EGFR遺伝子エクソン20 挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:Ami【SC】+CBDCA+PEM(≧80kg 1サイクル目)

	身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
クール目			
開始日			
次回予定日			

確認事項

- ☐1週間以上前からバンピタマブ 1g/分1を連日服用していること。
☐1週間以上前にシアノコバラミンの筋注が施行されていること。(以降9週間(3サイクル)毎に1回)

						DAY 1	...	DAY 8	...	DAY 15	標準投与量
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 7日		1月 14日	
1	カロナール錠200mg	4錠	経口	day8以降: リプロファズ投与 30分前に内服		○		○		○	ベメトレキセド

※網掛け部分にご記入ください。

※アロカリス併用時CYP阻害のためデキサートの用量減量するが、CRS予防も兼ねているため、申請医とも相談の上デキサートは減量しないこととする。
●デキサート6.6mg×1.5V=9.9mg≒10mg(アロカリス併用するが減量せず)

※H2阻害薬とday8,15のデキサート10mgは任意だが、申請医と相談し、当院では省略する方針とする。

1サイクル: 21日
投与日: day1,8,15
サイクル数:1

《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。