

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: 化学療法未治療の扁平上皮癌を除く切除不能な進行・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: Atezo+Bev(維持療法)

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

確認事項

☐ Atezo+CBDCA+PTX+Bev 維持療法 4又は6コース投与終了していること

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	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	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	テセントリク
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	1200mg/body		点滴			○	1,200mg
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○	ペバシズマブ
4	生理食塩液		100mL	点滴	初回は90分 →60分→30 分		○	
	ペバシズマブ	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》

- 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。