

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

主治医:

性別

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
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Atezo+CBDCA+nab-PTX(導入療法)

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

						DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	...	DAY 15
	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 1日	1月 2日	1月 3日		1月 7日	1月 14日
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
2	生理食塩液		250mL	点滴	初回60分 →2回目 以降忍容 性良好な ら30分ま で短縮可	※0.22μm以下のフィルターを通して投与	○						
	テセントリク	1200mg/body		点滴			○						
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
4	パロノセトロン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1バッグ	側管	30分		○						
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	側管			○						
	アロカリス点滴静注(35mg)		1瓶				○						
5	生理食塩液		100mL	点滴	30分						○		○
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴							○		○
6	生理食塩液		50mL	側管	5分		○				○		○
7	生理食塩液		50mL	側管	30分	生食の量は 薬局にて調節	○				○		○
	アブラキサン	100mg/m ²		側管	※インラインフィルターは使用しないこと		○				○		○
8	生理食塩液		50mL	側管	5分		○						
9	生理食塩液		250mL	側管	60分		○						
	カルボプラチン	AUC=4~6		側管			○						
10	生理食塩液		50mL	側管	15分		○				○		○
11	デカドロン錠(0.5mg)		8錠 分2	経口		day2~day4		○	○	○			

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: テセントリク: day1
アブラキサン: day1, day8, day15
カルボプラチン: day1
クール数: 原則として4クール

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。