

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: 非扁平上皮非小細胞肺癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコル名:Atezo+CBDCA+PEM(導入療法)

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

- ☐ 1週間以上前からパンピタン末 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3コース毎に1回)

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4
	薬品名	プロトコル標準量	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	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			
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			○			
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			
4	パロノセトロン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○			
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○			
	アロカリス点滴静注(35mg)		1瓶				○			
5	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			
6	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○			
	ベメトレキシド	500mg/m ²		点滴			○			
7	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○			
	カルボプラチン	AUC=4-6		点滴			○			
8	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			
9	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: day1
サイクル数:4または6コース

《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。