

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+CBDCA+PTX+Bev(導入療法)

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

開始日

次回予定日

クール目

◆アルコール過敏症 ● 有 ○ 無

0.22μm以下のフィルターを通して DEHPフリーのルートを使用

						DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4		
						1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日		
1	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	レスタミンコーワ錠(10mg)		5錠	経口						標準投与量	
2	生理食塩液		50mL	点滴	15分						
3	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	
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分					ベバシズマブ	
5	生理食塩液		100mL	点滴							
	ベバシズマブ	15mg/kg		点滴	初回は90分→60分→30分						mg
6	生理食塩液		50mL	点滴	5分					パクリタキセル	
7	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)		1.5瓶	点滴							
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶							カルボプラチン	
	ガスター注射液(20mg)		1A	点滴							
8	生理食塩液		50mL	点滴	5分						
9	生理食塩液		500mL	点滴	180分					カルボプラチン	
	パクリタキセル	200mg/m ²		点滴							mg
10	生理食塩液		250mL	点滴	60分						
	カルボプラチン	AUC=4~6		点滴							
11	生理食塩液		50mL	点滴	15分					day2~ day4	
12	デカドロン錠(0.5mg)		8錠 分2	経口			○	○	○		

※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: 4又は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。