

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

プロトコール名:Atezo+CDDP+PEM(導入療法)

ケール目  
開始日  
次回予定日  
身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m<sup>2</sup>)

確認事項

- ☐ 1週間以上前からパピタソ末 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)  
☐ ペメトレキセド投与後からシスプラチンの投与まで必ず30分あける。(ソルデム3輸液の処方があること。)

|    | 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                 | DAY 1<br>1月 0日 | DAY 2<br>1月 1日 | DAY 3<br>1月 2日 | DAY 4<br>1月 3日 |         |
|----|------------------------|----------------------|--------|----|--------------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|
| 1  | 生理食塩液                  |                      | 50mL   | 点滴 | 15分                      | 0.22μm以下のフィルターを通して投与 | ○              |                |                |                | 標準投与量   |
| 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  |
|    | テセントリク                 | 1200mg/body          |        | 点滴 |                          |                      | ○              |                |                |                | 1200mg  |
| 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                      | ※インラインフィルターは使用しないこと  | ○              |                |                |                | ベメトレキセド |
|    | デキササート(6.6mg)          |                      | 1.5瓶   | 側管 |                          |                      | ○              |                |                |                |         |
|    | アロカリス点滴静注(235mg)       |                      | 1瓶     |    |                          |                      | ○              |                |                |                |         |
| 5  | 生理食塩液                  |                      | 50mL   | 点滴 | 5分                       |                      | ○              |                |                |                |         |
| 6  | 生理食塩液                  |                      | 70mL   | 側管 | 10分                      |                      | ○              |                |                |                | mg      |
|    | ベメトレキセド                | 500mg/m <sup>2</sup> |        | 側管 |                          |                      | ○              |                |                |                |         |
| 7  | ソルデム3輸液                |                      | 500mL  | 側管 | 1時間                      |                      | ○              |                |                |                | シスプラチン  |
|    | 硫酸マグネシウム補正液 20mEq      |                      | 4mEq   |    |                          |                      | ○              |                |                |                |         |
| 8  | マンニトール注射液20%           |                      | 150ml  | 側管 | 15分                      |                      | ○              |                |                |                |         |
| 9  | 生理食塩液                  |                      | 300mL  | 側管 | 1時間                      |                      | ○              |                |                |                |         |
|    | シスプラチン                 | 75mg/m <sup>2</sup>  |        | 側管 |                          |                      | ○              |                |                |                | mg      |
| 10 | 生理食塩液                  |                      | 500mL  | 側管 | 1時間                      | day2～day4            | ○              |                |                |                |         |
| 11 | ソルデム3輸液                |                      | 500mL  | 側管 | 1時間                      |                      | ○              |                |                |                |         |
|    | 硫酸マグネシウム補正液 20mEq      |                      | 4mEq   | 側管 |                          |                      | ○              |                |                |                |         |
| 12 | デカドロン錠(0.5mg)          |                      | 16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  
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。