

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: EGFR遺伝子エクソン20 挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌
オシメルチニブ不応後のEGFR 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: CBDCA+PEM+Ami(≧80kg 3・4サイクル目)

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サイクル毎に1回)

※0.2又は0.22 μ mのフィルターを通して投与							DAY 1	DAY 2	DAY 3	...	DAY 21
	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 20日
1	カロナール錠200mg		800mg	経口			○				
2	パロノセトン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○				
	アロカリス点滴静注 (235mg)		1瓶	点滴			○				
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○				
	ボラミン(5mg)		1A	点滴			○				
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
5	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○				
	ベムレキセド	500mg/m ²		点滴			○				
6	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○				
	カルボプラチン	AUC=5		点滴			○				
7	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
8	生理食塩液		250mL	点滴	125mL/hr	総量 250mLに なるよう 調製	○				
	ライブリバント	2100mg/body		点滴			○				
9	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
10	デカドロン錠		4mg 分 2	経口		day2~3		○	○		

※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: 2

《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。