

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: 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:

手術日

プロトコール名: CBDCA+PEM+Bev

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週間以上前からパピドール末 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)

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	標準投与量
	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	パロノセトロン点滴静注 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			○				
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
3	生理食塩液		100mL	点滴	初回は90 分→60分 →30分		○				
	ペバシズマブ	15mg/kg		点滴			○				
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
5	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○				
	ペメトレキシド	500mg/㎡		点滴			○				
6	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○				
	カルボプラチン	AUC=5-6		点滴			○				
7	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
8	デカルボン錠(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: 原則として3-6コース(主治医の判断で延長も可)

- 《注意事項》
- 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
 - 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。