

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

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: CBDCA+wPTX+Bev

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

◆アルコール過敏症 ● 有 ○ 無

点滴: JMSコントロールポンプ輸液セット, フィルター2型付き(JY-NF232R101)

						DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	...	DAY 15
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月 7日		1月 14日
1 レスタミンコーワ錠(10mg)		5錠	経口			○					○		○
2 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			○							
ガスター注射液(20mg)		1A	点滴			○							
3 グラニセトロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	30分							○		○
デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴								○		○
ガスター注射液(20mg)		1A	点滴								○		○
4 生理食塩液		50mL	点滴	5分		○							
5 生理食塩液		100mL	点滴			○							
ペバシズマブ	15mg/kg		点滴	初回は90 分→60分 →30分		○							
6 生理食塩液		50mL	点滴	5分		○							
7 生理食塩液		250mL	点滴	60分		○					○		○
パクリタキセル	70mg/m ²		点滴			○					○		○
8 生理食塩液		250mL	点滴	60分		○							
カルボプラチン	AUC=4~6		点滴			○							
9 生理食塩液		50mL	点滴	15分		○					○		○
10 デカドロン錠(0.5mg)		8錠 分2	経口		day2~ day4		○	○	○				

標準投与量

ペバシズマブ

mg

パクリタキセル

mg

カルボプラチン

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日(但しday15をスキップしたときは1サイクル21日)
投与日: ペバシズマブ day1
カルボプラチン day1
パクリタキセル day1, day8, day15
クール: 4~6コース

《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。