

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: 非小細胞肺癌・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:CDDP+CPT-11

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	...	DAY 15	
	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月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日		1月 7日		1月 14日	
1	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)		1.5瓶	点滴			○					○		○	
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○								
3	生理食塩液		500mL	点滴	90分		○					○		○	イリノテカン
	イリノテカン	60mg/m ²		点滴			○					○		○	mg
4	ソルデム3輸液		500mL	点滴	1時間		○								
	硫酸マグネシウム補正液 20mEq		4mEq	点滴			○								
5	マンニトール注射液20%		150ml	点滴	15分		○								
6	生理食塩液		300mL	点滴	1時間		○								シスプラチン
	シスプラチン	60mg/m ²		点滴			○								mg
7	ソルデム3輸液		500mL	点滴	1時間		○								
	硫酸マグネシウム補正液 20mEq		4mEq	点滴			○								
8	生理食塩液		50mL		15分							○		○	
9	デカドロン錠(0.5mg)		16錠 分2	経口		day2~ day4		○	○	○					

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: day1,day8,day15

《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、ご指ボトさい。