

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: 悪性胸膜中皮腫 ・ 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: CDDP+DTX+Bev

クール目
開始日
次回予定日
確認事項

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

◆アルコール過敏症 有● 無○

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4		
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日		
1	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	○				標準投与量	
	パロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○					
	デキサート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○					
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶	点滴			○					
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				標準投与量	ペバシズマブBS
3	生理食塩液		100mL	点滴			○					
	ペバシズマブBS	15mg/kg		点滴	初回は90分→60分→30分		○					mg
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				ドセタキセル	
5	生理食塩液		250mL	点滴	1時間		○					
	ドセタキセル	60mg/m ²		点滴			○					mg
6	ソルデム3輸液		500mL	点滴	1時間		○				シスプラチン	
	硫酸マグネシウム補正液 20mEq		4mEq				○					
7	マンニトール注射液20%		150ml	点滴	15分		○					
8	生理食塩液		300mL	点滴	1時間		○					
	シスプラチン	80mg/m ²		点滴			○					mg
9	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			○					
10	デカドロン錠(0.5mg)		16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4-6コース(主治医の判断で延長也可)

《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。