

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: 肺非小細胞癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: CDDP+S-1

開始日

次回予定日

クール目

身長(cm)

体重(kg)

体表面積 (㎡)

0.000

							DAY 1	...	DAY 7	DAY 8	DAY 9	DAY 10	DAY 11	...	DAY 21	標準投与量		
	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 6日	1月 7日	1月 8日	1月 9日	1月 10日		1月 20日			
1	S-1	体表面積 1.25㎡未満: 40mg × 2 1.25～1.5㎡未満: 50mg × 2 1.5㎡以上: 60mg × 2		経口			○	○	○	○	○	○	○	○	○	80mg		
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					○								
	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						○								
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分					○								
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						○						シスプラチン		
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					○							mg	
	シスプラチン	60mg/㎡		点滴						○								
7	生理食塩液		500ml	点滴	1時間													
8	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						○								
9	デカドロン錠(0.5mg)		16錠 分2	経口		day9～day11					○	○	○					

1サイクル: 35日
シスプラチン投与日: day8

《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。