

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:小細胞肺癌・非小細胞肺癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:CPT-11療法

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

		.
--	--	---

クール目

開始日

次回予定日

							DAY 1	DAY 2	DAY 3	...	DAY 8	DAY 9	DAY 10	...	DAY 15	DAY 16	DAY 17
	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 7日	1月 8日	1月 9日		1月 14日	1月 15日	1月 16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		○				○				○		
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○				○				○		
2	生理食塩液		500mL	点滴	90分		○				○				○		
	イリノテカン	100mg/m ²		点滴			○				○				○		
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				○				○		
4	デカドロン錠(0.5mg)		16錠 分2	経口				○	○			○	○			○	○

イリノテカン

mg

イリノテカン

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28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、ご指示下さい。