

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:

手術日

病名: 扁平上皮癌を除く進行非小細胞肺がん

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:DTX+Bev療法

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

1月 0日

	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
1	グラニセロン点滴静注 バッグ(3mg)		1バック	点滴	30分		○
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○
3	生理食塩液		100mL	点滴	初回は 90分→ 60分→ 30分		○
	ペバシズマブBS	15mg/kg		点滴			○
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○
5	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○
	ドセタキセル	60mg/m ²		点滴			○
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

ペバシズマブBS

mg

ドセタキセル

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日

投与日: ペバシズマブBS day1

ドセタキセル day1

サイクル数:原則として4~6コース

《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。