

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: EGFR遺伝子エクソン20 挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: PEM+Ami維持療法(≧80kg)

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

確認事項

- ☐ 1週間以上前からバンピタン末 1g/分1を連日服用していること。
☐ 1週間以上前にシアノコバラミンの筋注が施行されていること。(以降3サイクル毎に1回)
☐ CBDCA+PEM+Ami療法4サイクル施行後の維持療法

※0.2又は0.22μmのフィルターを通して投与

	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	DAY 1 1月 0日	...	DAY 21 1月 20日	
1	カロナール錠200mg		800mg	経口			○			
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○			
	ボラミン(5mg)		1A	点滴			○			
3	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○			
	ペムトレキセド	500mg/m ²		点滴			○			標準投与量 ペムトレキセド mg
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			
5	生理食塩液		250mL	点滴			○			
	ライブリバント	2100mg/body		点滴	125mL/hr	総量 250mLに なるよう 調製	○			ライブリバント 2,100mg
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			

※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: 規定なし

《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。