

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:肺扁平上皮癌

手術日

プロトコール名:Pembro+CBDCA+PTX(導入療法)

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

開始日

次回予定日

クール目

◆アルコール過敏症 ● 有 ○ 無

※0.22μm以下のフィルターを通して投与

点滴:JMSエトログリセリン輸液セット、フィルター2型付き(JY-NF232R101)

	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	DAY 2	DAY 3	DAY 4	
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	1月 3日	
1	レスタミンコウ錠(10mg)		5錠	終口			○				標準投与量 キイトルーダ 200mg
2	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○				
	キイトルーダ	200mg/body		点滴			○				
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
5	パロノセトロン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1/バッグ	点滴	30分		○				バクリタキセル mg
	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			○				
	ガスター注射液(20mg)		1A	点滴			○				
6	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
7	生理食塩液		500mL	点滴	180分		○				カルボプラチン mg
	バクリタキセル	200mg/m ²		点滴			○				
8	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○				
	カルボプラチン	AUC=4~6		点滴			○				
9	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
10	デカドロン錠(0.5mg)		8錠 分2	終口		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

クール:原則として4コース

《注意事項》

- 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
- 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。