

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

加行番号  
氏 名  
生年月日  
性別

提出日  
主治医:

病名: 非扁平上皮非小細胞肺癌  
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名:Pembro+CDDP+PEM(導入療法)

ケール目  
開始日  
次回予定日  
身長(cm)  
体重(kg)  
体表面積(m<sup>2</sup>)

確認事項

- 1週間以上前からバンビタン末 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コース毎に1回)
- ペムトレキシド投与後からシスプラチンの投与まで必ず30分あける。(ソルデム3輸液の処方があること。)

|    |                        |                      |        |    |         |                      | DAY 1 | DAY 2 | DAY 3 | DAY 4 |                 |
|----|------------------------|----------------------|--------|----|---------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------|
|    | 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 3日 |                 |
| 1  | 生理食塩液                  |                      | 50mL   | 点滴 | 15分     |                      | ○     |       |       |       | 標準投与量<br>キイトルーダ |
| 2  | 生理食塩液                  |                      | 100mL  | 点滴 | 30分     |                      | ○     |       |       |       |                 |
|    | キイトルーダ                 | 200mg/body           |        | 点滴 |         | ※0.22μ以下のフィルターを通して投与 | ○     |       |       |       | 200mg           |
| 3  | 生理食塩液                  |                      | 50mL   | 点滴 | 15分     |                      | ○     |       |       |       | ペムトレキシド         |
| 4  | パロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg) |                      | 1バッグ   | 側管 | 30分     |                      | ○     |       |       |       |                 |
|    | デキサート(6.6mg)           |                      | 1.5瓶   | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       |                 |
|    | アロカリス点滴静注□35mg)        |                      | 1瓶     | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 5  | 生理食塩液                  |                      | 50mL   | 側管 | 5分      |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 6  | 生理食塩液                  |                      | 70mL   | 側管 | 10分     |                      | ○     |       |       |       | mg              |
|    | ペムトレキシド                | 500mg/m <sup>2</sup> |        | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 7  | ソルデム3輸液                |                      | 500mL  | 側管 | 1時間     |                      | ○     |       |       |       | シスプラチン          |
|    | 硫酸マグネシウム補正液 20mEq      |                      | 4mEq   | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 8  | マンニトール注射液20%           |                      | 150ml  | 側管 | 15分     | ※インラインフィルターは使用しないこと  | ○     |       |       |       |                 |
| 9  | 生理食塩液                  |                      | 300mL  | 側管 | 1時間     |                      | ○     |       |       |       |                 |
|    | シスプラチン                 | 75mg/m <sup>2</sup>  |        | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       | mg              |
| 10 | 生理食塩液                  |                      | 500mL  | 側管 | 1時間     |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 11 | ソルデム3輸液                |                      | 500mL  | 側管 | 1時間     |                      | ○     |       |       |       |                 |
|    | 硫酸マグネシウム補正液 20mEq      |                      | 4mEq   | 側管 |         |                      | ○     |       |       |       |                 |
| 12 | デカドロン錠(0.5mg)          |                      | 16錠 分2 | 経口 |         | 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  
サイクル数:原則として4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。