

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: 切除不能な進行・再発非小細胞癌(扁平上皮癌) 手術日
患者本人へ説明した内容:

プロトコル名:Treme+Durva+CBDCA+GEM(>30kg)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

確認事項

- ◆イジユド:最終濃度が0.1～10mg/mLになるように調製
- ◆イミフィンジ:最終濃度が1～15mg/mLになるように調製

※0.22 μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	標準投与量
	薬品名	プロトコル標準量	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月 7日	
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						イジユド
2	生理食塩液		50mL	点滴	60分		○						
	イジユド	75mg/body		点滴			○						
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						イミフィンジ
4	生理食塩液		80mL	点滴	60分		○						
	イミフィンジ	1500mg/body		点滴			○						
5	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						イミフィンジ
6	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)		0.75瓶	点滴			○						
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶				○						イミフィンジ
7	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						
8	グラニセトロン点滴静注バッグ (3mg)		1バッグ	点滴	30分							○	
	デキサート(6.6mg)		1瓶									○	イミフィンジ
9	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	30分		○					○	
	ゲムシタピン	1000mg/m ²		点滴			○					○	
10	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○						イミフィンジ
	カルボプラチン	AUC=5-6		点滴			○						
11	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○					○	
12	デカドロン錠(0.5mg)		8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:イジユド day1
イミフィンジ day1
ゲムシタピン day1,8
カルボプラチン day1
サイクル数:4回

《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。