

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(非扁平上皮癌) 手術日
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:Treme+Durva+CBDCA+PEM(>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

- ☐1週間以上前からパンビタン末 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)
◆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

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	
	フィルターを通して投与	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
2	生理食塩液		50mL	点滴	60分		○				イジユド
	イジユド	75mg/body		点滴			○				75mg
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
4	生理食塩液		80mL	点滴	60分		○				イミフィンジ
	イミフィンジ	1500mg/body		点滴			○				1500mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
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				○				
7	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
8	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○				ベムトレキセド
	ベムトレキセド	500mg/m ²		点滴			○				mg
9	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○				カルボプラチン
	カルボプラチン	AUC=5-6		点滴			○				mg
10	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
11	デキストロン錠(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: day1
サイクル数: 4回

《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。