

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・再発非小細胞肺癌(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+CDDP+GEM(>30kg)療法

クール目

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

開始日

次回予定日

確認事項

◆イジユド:最終濃度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

	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 2 1月 1日	DAY 3 1月 2日	DAY 4 1月 3日	...	DAY 8 1月 7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		※0.22μm以下の フィルターを通して投与	○						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		※0.22μm以下の フィルターを通して投与	○						1500mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
6	パロノセトロン点滴静注バック (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(235mg)		1瓶				○						
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ク (3mg)		1バッグ	点滴	30分							○	
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴								○	
9	5%ブドウ糖注		100mL	側管	30分		○					○	ゲムシタピン
	ゲムシタピン	1000mg/m ²		側管			○					○	mg
10	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			○						
11	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	○						
12	生理食塩液		300mL	側管	1時間		○						シスプラチン
	シスプラチン	75mg/m ²		側管			○						mg
13	生理食塩液		500mL	側管	1時間		○						
14	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			○						
15	生理食塩液		50mL	点滴	15分							○	
16	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: イジユド day1
イミフィンジ day1
ゲムシタピン day1,8
シスプラチン 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。