

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:
手術日

病名: 切除不能な進行・再発非小細胞肺癌(非扁平上皮癌)

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Treme+Durva+CDDP+PEM(>30kg)療法

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm)
体重(kg)
体表面積(m²)

- 確認事項
- ☐ 1週間以上前からバンピタシ末 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)
- ☐ ペムトレキセ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。)

◆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

	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	
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(295mg)		1瓶				○				
7	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
8	生理食塩液		70mL	側管	10分		○				ペムトレキセド
	ペムトレキセド	500mg/m ²		側管			○				mg
9	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			○				
10	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	○				
11	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
12	生理食塩液		500mL	側管	1時間		○				
13	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			○				
14	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: 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。