

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・再発の非小細胞肺癌(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+PEM維持療法(>30kg)(2回目以降)

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2コース毎に1回)

◆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	
	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	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	標準投与量
2	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
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○	ペメトレキセド
4	グラニセトロン点滴 静注バッグ(3mg)		1バック	点滴	30分		○	
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○	
5	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○	
	ペメトレキセド	500mg/m ²		点滴			○	mg
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日
投与日: day1
サイクル数: PDまで

《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。