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：　肺非小細胞癌(再発時)

手術日

患者本人へ説明した内容：

プロトコール名：**VNR療法**

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)
		.

	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	・・・	DAY 8	
							1月 0日		1月 7日	
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		○	
2	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○		○	ロゼウス
	ロゼウス	25mg/㎡		点滴			○		○	*mg*
3	生理食塩液		100mL	点滴	10分	ロゼウス投与終了直後から全開	○		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル：　21日
投与日：　day1,day8

《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。