

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

提出日：  
主治医：

病名：がん化学療法後に増悪した小細胞肺癌

患者本人へ説明した内容：

プロトコール名：イムデトラ療法(2サイクル目以降)

クール目

開始日

次回予定日

| 身長(cm) | 体重(kg) | 体表面積(m <sup>2</sup> ) |
|--------|--------|-----------------------|
|        |        |                       |

|   |       |           |       |    |           |      | Day<br>1 | ... | 標準投与量 |
|---|-------|-----------|-------|----|-----------|------|----------|-----|-------|
|   | 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       |      | ○        |     |       |
| 2 | 生理食塩液 |           | 250mL | 点滴 | ※250mL/hr |      | ○        |     |       |
|   | 注射用水  |           | 20mL  |    |           |      | ○        |     | イムデトラ |
|   | イムデトラ | 10mg/body | 10mg  |    |           |      | ○        |     |       |
| 3 | 生理食塩液 |           | 50mL  | 点滴 | 15分       |      | ○        |     | 10mg  |

1サイクル： 14日

イムデトラ：Day1

※添付文書上、「ポンプを用いて250mL/hrで投与」の記載があるため投与速度を250mL/hrに設定

※何らかの理由により予定された投与が遅れた際には、以下のとおり投与することが望ましい。  
投与から28日を超えた場合は1サイクル目Day1に戻す。

《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。