癌化学療法 投与計画書　（新規・変更）

カルテ番号
氏　名　　提出日
生年月日　　主治医：
性別

病名：　非小細胞肺癌　　手術日

患者本人へ説明した内容：

プロトコール名：タグリッソ+CBDCA+PEM療法

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)

クール目

開始日

次回予定日

確認事項

□1週間以上前からﾊﾟﾝﾋﾞﾀﾝ末　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3コース毎に1回）

	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	タグリッソ錠		80mg/body	内服			○	○	○	○	
2	パロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○				
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶	点滴			○				
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○				
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				標準投与量
4	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○				ペメトレキセド
	ペメトレキセド	500mg/㎡		点滴			○				*mg*
5	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○				カルボプラチン
	カルボプラチン	AUC=5		点滴			○				
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
7	ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠(0.5mg)		8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：　カルボプラチン　　day1
ペメトレキセド　　day1
タグリッソ　　連日内服
サイクル数：原則として4コースまで

《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。