

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: 非小細胞肺癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: タグリッソ+CDDP+PEM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週間以上前からパンシタン末 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)
- ☐ ペ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。)

	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			○	○	○	○	標準投与量
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		○				
	デキサート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○				
	アロカリス点滴静注□235mg)		1瓶	点滴			○				
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				ベムトレキセド
4	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○				
	ベムトレキセド	500mg/m ²		点滴			○				mg
5	ソルデム3輸液		500mL	点滴	1時間		○				シスプラチン
	硫酸マグネシウム補正液 20mEq		4mEq				○				
6	マンニトール注射液20%		150ml	点滴	15分		○				
7	生理食塩液		300mL	点滴	1時間		○				
	シスプラチン	75mg/m ²		点滴			○				mg
8	生理食塩液		500mL	点滴	1時間		○				
9	ソルデム3輸液		500mL	点滴	1時間		○				
	硫酸マグネシウム補正液 20mEq		4mEq	点滴			○				
10	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: シスラチン day1
 ペトレキセド 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。