

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+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プタン末 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)

							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	タグリッソ錠		80mg/body	経口		連日	○
2	グラニセトン点滴静注 バッグ(3mg)		1バッグ	点滴	30分		○
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○
3	生理食塩液		70mL	点滴	10分		○
	ペメトレキセド	500mg/m ²		点滴			○
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量
ペメトレキセド

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: ペメトレキセド day1
タグリッソ 連日内服
サイクル数: PDになるまで

《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。