

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

病名: 再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫、再発又は難治性の濾胞性リンパ腫 (Grade3B)

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Mosun-Pola療法（7～8サイクル目）

身長(cm)体重(kg)体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

確認事項

- ☐ CRS発現がなければ、前投薬デカドロンは削除可。
- ☐ レスタミン・カロナールは任意で必要な場合は別途処方要。
- ☐ CRS発現時の対応は当院血液内科対応マニュアルを参照。
- ☐ 水分摂取推奨は任意。

	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 2	Day 3	標準投与量
							1月 0日	1月 1日	1月 2日	
1	デカドロン(4mg)		5錠	経口		削除可	○			ルンスミオ
2	ルンスミオ皮下注	45mg/body		皮下注			○			45mg

1サイクル: 21日
投与日: ルンスミオ day1

(3) 本剤休業後の再開時の投与方法に関しては、CRSを予防するために、以下の通りとすること。

前回投与日・投与量	前回投与日からの期間 ^{※1}	投与方法
1サイクル目	1日目 5mg	2週間を超える
	8日目 45mg	6週間以上
	15日目 45mg	6週間以上
2サイクル目以降 45mg		6週間以上

《注意事項》

- 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
- 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。