

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: びまん性大細胞型B細胞リンパ腫

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名:Pola+R-CHP(2日間投与)療法

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

	薬品名	プロトコル標準量	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	DAY 5 1月4日	DAY 6 1月5日	
1	カロナール錠(200mg)		3錠	経口			○						
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			○					
	水溶性プレドニン	100mg		点滴				○					標準投与量
	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			○					
4	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○						
	アタラックスP(50mg)		1A	点滴			○						
	ハイドロコートン(100mg)		1瓶	点滴			○						
5	生理食塩液		500mL	点滴	初回: 50ml/hr(30min)→20分 毎に50ml/hrずつ増量し 400ml/hrまで可 2回目以降: 初回投与で副作用 が軽微だった場合、 100ml/hr(20min)→30分 毎に 100ml/hrずつ増量し400ml/hr まで可	※1mg/mLになるよう調製	○						リツキシマブ
	リツキシマブBS	375mg/m ²		点滴			○						mg
6	生理食塩液		★下記参照	点滴				○					
	注射用水		0mL	点滴	初回90分→ 忍容性が良好で あれば2回目以降 30分投与可	30mg製剤は1.8mL、 140mg製剤は7.2mLで溶解 0.2又は0.22μmの インラインフィルターを使用		○					ボライビー
	ボライビー	1.8mg/kg		点滴				○					mg
7	生理食塩液		50mL	点滴	5分			○					
8	生理食塩液		100mL	点滴	30分			○					ドキシソルピシン
	ドキシソルピシン	50mg/m ²		点滴				○					mg
11	生理食塩液		500mL	点滴	2時間			○					エンドキサン
	エンドキサン	750mg/m ²		点滴				○					mg
9	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	○					
10	プレドニン錠(5mg)	100mg	朝14錠、昼6錠	内服					○	○	○	○	

1サイクル:21日
投与日:リツキシマブ day1
ボライビー、ドキシソルピシン、エンドキサン day2
サイクル数:6回

★生理食塩液量

患者体重	45kg未満の場合	50mL
	45kg以上の場合	100mL

《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。

ドキシソルピシン
総投与量超えないように

mg